



ACTE D'ENGAGEMENT
(A retourner à standard@lfi sv.de)

**français
niveau A 2
mardi 8h15**

Je soussigné(e),

M., Mme,

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone mobile :

Mail :

**M'engage
à participer**

aux ateliers de français **langue étrangère (FLE) niveau A2** pour les parents allophones organisés par Monsieur Winz tous les **mardis (8h15 – 9h45)** à compter du **10 septembre 2024**.

M'engage

à régler les 20 € x 13 séances, soit **260€** sur le compte de l'établissement avant le **09 septembre 2024**, pour les cours jusqu'au 17 décembre 2024.

2^{ème} trimestre

Le deuxième versement de **260€** (pour 13 séances) devra être fait avant le 06/01/2025, pour les cours qui auront lieu du 07/01/2025 au 15/04/2025.

3^{ème} trimestre

Le troisième versement de **180€** (pour 9 séances) devra être fait avant le 05/05/2025, pour les cours qui auront lieu du 06/05/2025 au 01/07/2025.

Il est également **possible de régler la somme de 700 € en une seule fois**.

Il est possible d'arrêter les cours à tout moment. Cependant, tout trimestre commencé est dû et ne pourra pas être remboursé.

Référence de virement : FLE parents niveau A2 LfiSV / Französisch für Eltern A2 LfiSV / French course for parents A2 LfiSV

Coordonnées bancaires du Lycée français international Simone Veil :

Verein der Eltern u. Förderer des frz. Gymnasiums
Kreissparkasse Düsseldorf
IBAN: DE96 3015 0200 0001 0759 69
BIC/SWIFT: WELADED1KSD

A....., le

Signature du/de la participant(e)



Verbindliche Anmeldung
(Bitte an standard@lfiSV.de zurücksenden)

**Französisch
Stufe A 2
dienstags 8.15**

Ich, der/die Unterzeichnete, Herr/Frau

Name und Vorname:

Adresse:

.....

Mobiltelefon:

Mail:

Verpflichte mich

ab dem 10. September 2024 jeden **Dienstag (8:15 - 9:45 Uhr)** an den von Herrn Winz organisierten Workshops für **Französisch als Fremdsprache (FLE) Niveau A2** für nicht-französischsprachige Eltern teilzunehmen und 20 € x 13 Sitzungen, d. h. **260 €** für die Kurse bis bis zum 17. Dezember auf das Konto der Einrichtung vor dem **09. September 2024** zu zahlen.

2. Quartal:

Die zweite Zahlung von **260 €** (für 13 Sitzungen) für die Unterrichtsstunden vom 07/01/2025 bis zum 15/04/2025 muss vor dem **06/01/2025** erfolgen,

3. Quartal

Die dritte Rate von **180 €** (für 9 Sitzungen) für die Kurse, die vom 06/05/2025 bis 01/07/2025 stattfinden, muss vor dem **05/05/2025** bezahlt werden.

Es ist auch möglich, den Jahresbeitrag von 700 € auf einmal zu bezahlen.

Es ist jederzeit möglich, den Kurs zu beenden. Jedes begonnene Quartal ist jedoch fällig und kann nicht zurückerstattet werden.

Referenznummer der Überweisung: „ FLE Eltern Niveau A2 LfiSV „

Bankverbindung des Lycée français international Simone Veil :

Verein der Eltern u. Förderer des frz. Gymnasiums
Kreissparkasse Düsseldorf
IBAN: DE96 3015 0200 0001 0759 69
BIC/SWIFT: WELADED1KSD

Ort: Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmers/in



COMMITMENT FORM

(To be returned to standard@lfiSV.de)

I, the undersigned, Mr., Mrs,

Surname and first name:

Adresse:

Cell phone:

Mail:

**French
Level A 2
Tuesday 8.15 am**

I agree to

to take part in the French as a **Foreign Language (FLE) A2 level** workshops for allophone parents organized by Mr Winz every **Tuesday (8.15 am - 9.45 am)** from September 10, 2024.

I undertake to pay the 20 € x 13 sessions, i.e. **260 €** into the school's account before **09 September 2024**, for the courses until 17/12/24.

2nd quarter: The second payment of **260 €** (for 13 sessions) must be made before **06/01/2025**, for courses taking place from 07/01/2025 to 15/04/2025.

3rd quarter: The third instalment of **180 €** (for 9 sessions) must be paid before **05/05/2025**, for courses running from 06/05/2025 to 01/07/2025.

It is also possible to pay in full at once (700 €).

Courses can be stopped at any time. However, any term started is due and cannot be reimbursed.

Transfer reference: "French course for parents A2 LfiSV"

Bank details of Lycée français international Simone Veil :

Verein der Eltern u. Förderer des frz. Gymnasiums
Kreissparkasse Düsseldorf
IBAN: DE96 3015 0200 0001 0759 69
BIC/SWIFT: WELADED1KSD

Place: Date:

Signature of participant