



Bulletin d'inscription

Cours de coréen 2026-2027
À remettre avant le 20 septembre 2026

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse e-mail : Téléphone :

Nom, Prénom, téléphone, mail du représentant légal (si le participant est mineur) :

.....

Comment nous avez-vous connus ?

INSCRIPTION : 390 € / an – 24 séances d'1h30, soit 36 heures de cours.

Choix du cours et préférences horaires : Merci de cocher votre niveau si vous en avez connaissance. En cas de doute, merci d'expliquer vos apprentissages passés dans l'espace dédié. **Inscription de personne mineure** : Merci de compléter les informations au verso.

LANGUE	NIVEAU	Horaires
☐ CORÉEN	☐ Débutant	Vendredi 17h30-19h
	☐ Faux-Débutant	Vendredi 17h30-19h
	☐ Intermédiaire	Vendredi 17h30-19h

Les groupes seront ouverts selon le nombre d'inscrits (5 minimum).

Précisez le niveau :

.....

Je m'inscris au module choisi et m'engage à régler la somme de **390 euros** en chèque ou prélèvement (merci de cocher le type de règlement choisi).

Possibilité de règlement en 3 fois sans frais échelonné comme suit : 10/26, 12/26 & 02/27.

Fait à : Signature (*):

Le :

(*) Signature du représentant légal (si le participant est mineur)

☐ Chèque : 1 ou 3 chèques à libeller à l'ordre de **Institut Roi Sejong Quimper**

☐ Règlement par prélèvement bancaire : en 1 fois ☐ / en 3 fois ☐ (merci de cocher le nb de prélèvements)

Joindre votre RIB et l'autorisation de prélèvement complétée et signée

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :Prénom : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Nom :Prénom : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Les enfants mineurs doivent être accompagnés de leur représentant légal, ou une personne désignée par leur responsable légal, jusqu'à leur prise en charge par l'enseignant dans sa classe et dès la fin du cours à la sortie de la classe.

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant à la fin du cours :

Nom :Prénom : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Si vous autorisez votre enfant mineur à se déplacer seul(e), merci de compléter le paragraphe suivant :

Je soussigné(e), représentant légal de, autorise mon enfant à se rendre seul(e) en classe et à quitter seul(e) la classe à la fin de son cours.

Je soussigné(e) :

- Autorise les membres de l'équipe ISUGA à contacter les services de secours d'urgence en cas d'accident de (nom, prénom) OUI ☐ / NON ☐

- Prendre des photos et/ou vidéos de (nom, prénom), seul ou en groupe lors des cours et activités et à les diffuser sur le site internet de l'école
OUI ☐ / NON ☐

- Souhaite recevoir par e.mail la newsletter d'ISUGA OUI ☐ / NON ☐

Merci de fournir une attestation d'assurance responsabilité civile/ individuelle accident pour l'année 2026-2027.

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Les données personnelles recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la CCI Finistère dans le cadre votre demande de formation. Elles sont intégrées et conservées 3 ans dans notre fichier clients et sont destinées au service formation de la CCI Finistère. La CCI Finistère est également susceptible de vous inviter à ses événements et de vous adresser ses offres de formation. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données personnelles vous concernant, les faire rectifier et supprimer en contactant la CCI Finistère par mail à : dpo@finistere.cci.fr