



## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION Au Centre Robotics by IARoTech**

Enfant		
Date de naissance	://	Prénom: Lieu : Nationalité :
SITUATION FAMILIA	LE	
		ré(e) □ Veuf (veuve) □ Autre
PER	E	MERE
Nom Prénom  © Profession	@	NomPrénom
	Nom Prénom Adresse Ville  ©	uteur @
		Ville
Horaire		
□ S 11h-14h	□ S 15h-18l	h





			1ENT	

$\Box$	Mensuel	□ Totalité
1 1	Mensuel	- Frotalite

## PIECES A FOURNIR

♦ 1 Photo de l'enfant.
♦ Copie CIN du responsable légal de l'enfant.
Je soussigné(e), parent de l'enfantsollicite l'inscription de mon enfant au
centre Robotics by IARoTech durant la session :
<ul><li>□ Session Formation (2600 dhs)</li><li>□ Session Compétition (2600 dhs)</li></ul>
Et je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements mentionnés sur la présente demande.
Le:/, À

**NB** : Les deux sessions se complètent mutuellement. Chaque session est structurée en 42 heures réparties sur une période de 14 semaines, avec 1 atelier de 3 heures chaque semaine :

Signature du parent de l'enfant

- Session Formation : Débutera le **04 Octobre 2025** et prendra fin le **25 Janvier 2026**. À la clôture de la session Formation, une présentation des projets sera organisée.
- Session Compétition : Débutera le 07 Février 2026 et prendra fin le 23 Mai 2026. À la clôture de la session Compétition, une présentation des projets sera organisée.

