

BULLETIN D'INSCRIPTION

L'ÉLÈVE

NOM :

PRENOM :

Sexe* : M F Date de naissance :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TEL : E MAIL :

Etablissement scolaire :

Nombre d'année(s) de danse :

RESPONSABLE LEGAL OU POUR LES MAJEURS PERSONNE A PRÉVENIR

NOM :

PRENOM :

PERE* MERE *

TEL : E MAIL :

PROFESSION :

NOM :

PRENOM :

PERE* MERE *

TEL : E MAIL :

PROFESSION :

Autre personne venant chercher l'élève à la danse :

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

TEL : E MAIL :

* Entourer ° Remplir ou Cocher

Cours : jour et heure de début	Durée	Cotisation
Réduction famille Nom(s), prénom(s) jour, heure et durée		
PASS SPORT		
Adhésion Assurance		25€
TOTAL		

- Règlement en une fois : chèque à l'ordre d'Embarca'Danse.
- Règlement en espèces
- Règlement par virement bancaire *FR761551 9390 6800 0200 1010 136 BIC : CMCIFR2A*
- Règlement en 3 fois : chèque à l'ordre d'Embarca'Danse
N°1 :
N°2 :
N°3 :
Nom du signataire du chèque, s'il est différent de celui de l'élève
.....
- Certificat médical

En tant que responsable légal, j'atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire médical.

J'AI LU ET J'ACCEPTÉ le fonctionnement de l'école de danse et autorise l'élève nommé ci-dessus à participer aux cours désignés plus haut et déclare exact les renseignements inscrits sur ce bulletin d'inscription

Fait à Le / /

SIGNATURE OBLIGATOIRE