BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIER DANSE

NOM: PRÉNOM: Sexe*: M F Date de naissance: ADRESSE: CP: VILLE: TEL: E MAIL: Etablissement scolaire: Nombre d'année de danse: RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	L'ELEVE
Sexe*: M F Date de naissance: ADRESSE: CP: VILLE: TEL: E MAIL: Etablissement scolaire: Nombre d'année de danse: RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	NOM:
ADRESSE: CP: VILLE: TEL: E MAIL: Etablissement scolaire: Nombre d'année de danse: RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	PRÉNOM :
CP: VILLE: TEL: E MAIL: Etablissement scolaire: Nombre d'année de danse: RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	Sexe*: M F Date de naissance:
TEL: E MAIL: Etablissement scolaire: Nombre d'année de danse: RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	ADRESSE:
Etablissement scolaire: Nombre d'année de danse: RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	CP: VILLE:
Nombre d'année de danse : RESPONSABLE LÉGAL Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse : NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	TEL: E MAIL:
Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance. PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL: FONCTION: TEL: E MAIL:	
PARENT 1 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	RESPONSABLE LÉGAL
NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: PARENT 2 NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	Pour les majeurs merci de nommer ici la personne de confiance.
NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL: PROFESSION: Autre personne venant chercher l'élève à la danse: NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL:
NOM: PRÉNOM: FONCTION: TEL: E MAIL:	NOM: PRÉNOM: TEL: E MAIL:
	NOM: PRÉNOM: FONCTION:
	TEL: E MAIL: * Entourer

Cours jour et heure de dé	ébut C)urée	Cotisation
Réduction : Famille : Nom (s) prénom(s) jo	our heure et durée		
Autre réduction : Pass 'Sport	-50€		
,			
	Adhésion, As	ssurance	25 €
	Adhésion, As	ssurance TOTAL	25 €

- Règlement en une fois chèque à l'ordre D'Atelier Danse
- Règlement en espèces
- Règlement en coupon Sport ou chèques vacances ANCV (Moyennant 2% de frais supplémentaire)
- o Règlement en 3 fois, chèque à l'ordre d'Atelier Danse

N°1: N°2: N°3:

Nom du signataire du chèque s'il est différent de celui de l'élève

o Certificat médical de non contre- indication à la pratique de la danse / questionnaire de santé rempli pour les adultes ou compétiteurs.

J'Al LU ET J'ACCEPTE 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 /