

FICHE D'INSCRIPTION

Nom du professeur :		photo
Nom et prénom de l'élève :		
Nom des parents (si différent)		
Adresse :		
Code postal :	Tél. domicile :	
	Tél. travail :	
Ville :	Tél. portable	
E-mail parent :	E-mail élève :	
	Facebook :	
Certificat médical <input type="checkbox"/> Photo <input type="checkbox"/> (obligatoire pour tous)	Date de naissance :	
Nom du médecin traitant : Tél. du médecin traitant :	Ets Scolaire :	



Modalités de règlement

Forfait année (*)	Trimestre	Carte	Observations
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Pass famille : -10 % non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Nom et prénoms des élèves concernés : - - -			

(*) Ayant opté pour le forfait année à un tarif préférentiel, je m'engage à régler la totalité de la somme. (Paiement fractionnable en 3 fois si besoin).

Nota : les abonnements trimestriels sont payables au début de chaque trimestre.

Aucun remboursement ne sera effectué. Un avoir sera mis en place pour raison médicale grave et pour un arrêt supérieur à 1 mois, sur présentation d'un certificat médical.

Les cours de danse sont dispensés selon le calendrier scolaire.

Autorisation parentale :

Je soussigné(e)

- Autorise le professeur de danse ainsi que les responsables de l'école de danse à prendre toutes les décisions d'ordre médical s'il est impossible de joindre à temps les parents ou le médecin traitant.
- Autorise l'école de danse à utiliser sans contrepartie les photos ou vidéos où je figure / où mon enfant figure.

A l'issue du cours, mon enfant :

- rentre par ses propres moyens,
- est repris par..... n° Tél. :.....

Date et signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :

