

LE DANSEUR

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE : .....  
 ADRESSE : .....  
 MAIL : .....  
 N°PARENT : .....  
 N°DANSEUR : .....

FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DE LA DANSE

CHOIX DES COURS

EVEIL/INITIATION - 1 COURS PAR SEMAINE

DÉBUTANT - 1 COURS PAR SEMAINE

MODERN JAZZ

CLASSIQUE

CLAQUETTES

HIP HOP

DANCEHALL - 1 COURS PAR SEMAINE

MODE DE PAIEMENT

FRAIS D'INSCRIPTION\* :

15€

PAR FAMILLE\*

-20% POUR LES MEMBRES D'UNE MÊME FAMILLE (SUR MONTANT TOTAL)

\*À RÉGLER INDÉPENDAMMENT DU FORFAIT ANNUEL

NOMBRE TOTAL DE COURS CHOISIS :

MONTANT TOTAL ANNUEL ;

ESPÈCES

1 FOIS

3 FOIS

CHÈQUES

1 FOIS

3 FOIS

5 FOIS

10 FOIS

À L'ORDRE DE LA ZONE À DANSER

NOM DU TITULAIRE DU CHÈQUE

JE CONFIRME AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET L'AVOIR LU À MON ENFANT

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA ZONE À DANSER ? .....

SIGNATURE :