

« La Verrière » Espace Dance / INSCRIPTION Année 2024/2025

Jours et heures de cours												
FRAIS COSTUME(S) <input type="radio"/>		<input type="radio"/> 1 = 26 € <input type="radio"/> 2 = 50 € <input type="radio"/> 3 = 72 € <input type="radio"/> 4 = 92 €										
CH	ESP	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	

Découverte Initiation Classique Barre à terre Jazz Modern'Jazz
Contemporain Bodyart

- INS 18€**
 Certificat Médical Responsabilité Civile Covid-19 T V
 Annexe Autorisation de sortie pour enfants de plus de 12 ans

La réservation de votre inscription ne sera effective qu'à réception de cette fiche dûment remplie et accompagnée du paiement des frais d'inscription et costume(s).

!!! Frais non remboursables en cas d'annulation d'inscription en sept. 2024

NOM (enfant) : _____ Prénom : _____
 NOM (parents) : _____ Né(e) le : _____
 Adresse (complète) : _____

 E-mail : : _____
 Préciser si problème de santé particulier : _____
 Tél fixe : _____ Mob. Elève : _____
 Mob. Mère : _____ Mob. Père : _____
 Profession père : _____
 Profession mère : _____
 Profession de l'élève : _____
 Souhaite prendre : _____ cours par semaine
 Ecole de danse précédente fréquentée : _____
 Nombre d'années de pratique à ce jour : _____

« La Verrière » Espace Dance / INSCRIPTION Année 2024/2025

Jours et heures de cours												
FRAIS COSTUME(S) <input type="radio"/>		<input type="radio"/> 1 = 26 € <input type="radio"/> 2 = 50 € <input type="radio"/> 3 = 72 € <input type="radio"/> 4 = 92 €										
CH	ESP	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	

Découverte Initiation Classique Barre à terre Jazz Modern'Jazz
 Contemporain Bodyart

- INS 18€**
 Certificat Médical Responsabilité Civile Covid-19 T V
 Annexe Autorisation de sortie pour enfants de plus de 12 ans

La réservation de votre inscription ne sera effective qu'à réception de cette fiche dûment remplie et accompagnée du paiement des frais d'inscription et costume(s).

!!! Frais non remboursables en cas d'annulation d'inscription en sept. 2024

NOM (enfant) : _____ Prénom : _____
 NOM (parents) : _____ Né(e) le : _____
 Adresse (complète) : _____

 E-mail : : _____
 Préciser si problème de santé particulier : _____
 Tél fixe : _____ Mob. Elève : _____
 Mob. Mère : _____ Mob. Père : _____
 Profession père : _____
 Profession mère : _____
 Profession de l'élève : _____
 Souhaite prendre : _____ cours par semaine
 Ecole de danse précédente fréquentée : _____
 Nombre d'années de pratique à ce jour : _____