

# Ecole Chorégraphique de Lyon

## INSCRIPTION 2016 - 2017

### ELEVE

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable élève : .....

☎ Portable père : ..... ☎ Portable mère : .....

@ E-mail : .....

Cours (niveau – jour – horaires) : .....

.....

.....

### SCOLAIRES / ÉTUDIANTS

Etablissement : .....

Classe : .....

En cas d'accident, prévenir : .....

☎ Urgence : .....

Contre-indications médicales à signaler (allergies ...): .....

.....

Je soussigné(e), ..... atteste sur l'honneur que l'élève inscrit ne présente pas de contre-indications à la pratique de la danse et autorise l'école à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur.

J'atteste que l'élève a souscrit une assurance responsabilité civile auprès de .....

A ..... , le .....

Signature (parents pour les mineurs) :