



INSCRIPTION 2018 - 2019

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.

A , le

Signature (parents pour les mineurs) :