

NOM DE FAMILLE :

NOM DE FAMILLE DE LA MAMAN (si différent)

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL MAISON :

TEL PORTABLE élève :

MAIL de l'élève :

Pour les mineurs : A REMPLIR OBLIGATOIREMENT !

TEL PORTABLE papa :

TEL PORTABLE maman :

TEL des personnes assurant les trajets :

Mail de la maman : @

Mail du papa : @

PARTICIPERA A COMPTER DE SEPTEMBRE AU(X) COURS DU :

- | | | | |
|----------|----|----------|--------|
| - JOUR : | de | heures à | heures |
| - JOUR : | de | heures à | heures |
| - JOUR : | de | heures à | heures |
-

ANNEES DE DANSE : Disciplines pratiquées :

ANCIENNE ECOLE DE DANSE :

AUTRES ACTIVITES PRATIQUEES :

Documents à joindre pour valider votre inscription annuelle :

- Un certificat médical d'aptitudes physiques OBLIGATOIRE avant le 1^{er} octobre
- Le règlement de l'inscription de 22 euros à l'inscription
- La totalité du reste du règlement de l'année avant le 1^{er} octobre
- 2 enveloppes timbrées
- 1 photo d'identité récente

SIGNATURE