

*NOM des parents*

*NOM de la danseuse ou danseur*

.....

.....

*PRENOM*.....

*DATE NAISSANCE* ...../...../..... *AGE*

*ADRESSE*.....

*CODE POSTAL*..... *VILLE*.....

*Parents téléphone* ..... *MAIL*.....

*Eève téléphone* ..... *MAIL*.....

Eveil	Classique	Jazz	Contemporain	Barre a terre	Cheer dancing	K pop	pilates

*Autorisation parentale*

*Je soussigné*.....*père, mère, tuteur*

*Autorise toute intervention chirurgicale urgente jugée indispensable*

*Signature*

*Autorisation parentale*

*Je soussigné*.....*père, mère, tuteur*

*Autorise la prise de vue pour panneau intérieur, extérieur, programme, internet.....*

*Signature*

*Je souhaite avoir un cours (ou plusieurs) le :*

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

**Tarifs des cours par famille**

*Cotisation annuelle 30€ (incluse cotisation ucknef générale)*

*1 cours par semaine 35€ par mois, 2 cours par semaine 52€ par mois, 3 cours par semaine 67€ par mois. ...*

*Le règlement au 1° cours : par prélèvement, chèque, espèce, chèque vacances, coupon sport Tout mois commencé est dû*

**Dossier : un certificat médical**

*Signature des parents*