

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