



Dossier d'inscription 2023-2024

Information élève :

Nom & prénom de l'élève :

Date de naissance :/...../..... Âge :

Classe ou profession :

Adresse :

☎ Élève :/...../...../...../.....

Information parents :

Situation familiale :

Nom & prénom du père :

Profession : ☎ Père :/...../...../...../.....

@ Mail :@.....

Nom & prénom de la mère :

Profession : ☎ Mère :/...../...../...../.....

@ Mail :@.....

Discipline	Niveaux	Jours	Heures
Eveil <input type="checkbox"/>			
Forfait découverte <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	
Classique <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	
Modern'jazz <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	
Néo classique <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	
Barre à terre <input type="checkbox"/>	Classe concours <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	
Jazz adultes <input type="checkbox"/>		Samedi <input type="checkbox"/>	

En cas d'accident :

Prévenir :

Autorisation d'hospitalisation : OUI - NON (Rayer la mention inutile)

Contre-indications médicales éventuelles à signaler (allergies, asthmes, problèmes articulaires, maladies) :

Règlement des cours :

Date du premier cours :/...../2023

Payé par :

Montant des cotisations mensuelles :€

Chèques : 1 fois - 3 fois - 10 fois

Espèces : montant :€

Frais d'inscription : 20€

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), père, mère ou représentant légal de l'enfant

- Autorise les responsables du Studio Danse Arabesque à publier sur son site Internet, sur des affiches publicitaires, ou l'espace Facebook/ Instagram de l'école de danse, toute(s) photo(s) de l'élève dans le cadre de la pratique de la danse.
- Autorise les responsables du Studio Danse Arabesque à administrer les premiers soins médicaux si nécessaires.

À : Le :/...../2023

Signature du représentant légal :