

FICHE ELEVE



Photo

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

TEL:

FIXE :

MAIL :

ADRESSE :

.....
.....
.....

SI MINEUR

Père :

Mère :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tel :

Tel :

Mail :

Mail :

Qui prévenir en cas d'urgence ? :

Qui est autorisé à venir chercher l'élève ?.....

Mon enfant est autorisé à quitter son cours de danse seul : oui – non

CLASSIQUE POINTES	CONTEMPORAIN JAZZ	SWISS BALL	HIP HOP BREAK DANCE STREET JAZZ
EVEIL A LA DANSE	ASSOUPPLISSEMENT RENFO	ATELIER CHOREG.	PILATES RELAXATION STRECHING

FICHE ELEVE

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

JE SOUSSIGNE(E) Dr....., DOCTEUR EN MEDECINE, CERTIFIE

QUENE(E) LE

NE PRESENTE PAS DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DE LA DANSE

CERTIFICAT ETABLI A :

DATE :

SIGNATURE ET TAMPON DU MEDECIN :

AUTORISATION DE PRISE ET DE PUBLICATION D'IMAGES

Je soussigné(e)

(Si mineur père, mère, représentant légal (rayer la mention inutile)

De (Nom, prénom de l'enfant)

Donne mon accord pour que soit pris en photo lors des cours, spectacles, démonstrations auxquels il participe tout au long de l'année, ainsi qu'à la publication des photos dans la presse, sur site WEB ou dans tout autre but non-commercial lié directement à l'activité, et noté que la publication ne donne pas le droit de rémunération.

Signature avec la mention Lu et Approuvé

FICHE ELEVE

Besoin d'une facture Pour quel Parent ?.....

1 semestre chèque – espèces Banque :..... N° chèque..... Montant Date :.....	2 semestre chèque – espèces Banque :..... N° chèque..... Montant..... Date :.....	Détails Adhésion 28 € x 25€ x..... Forfait danse a l'année Location costume 1 costume :25 € 2 costumes et + : 35 €