NOM Prénom : ………………………………………………………………………………………………….
Chèque au nom de : ……………………………………………………………………………………….

MOIS	COTISAT. De BASE	RED.	COTISAT. REGLEE	CH/ESP
Sept.				
Oct.				
Nov.				
Déc.				
Janv.				
Fév.				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				

COURS **Niveau** **Jours**

☐ Eveil à la danse : ______________________ /_______________
☐ Modern'Jazz : ______________________ /_______________
☐ Classique : ______________________ /_______________
☐ Hip-Hop : ______________________ /_______________
☐ Africain : ______________________ /_______________
☐ Funk Hip-Hop : ______________________ /_______________
☐ Claquettes : ______________________ /_______________

"Atelier Danse"

Z.A La Burlière 13530 TRETS
Tel & Renseignements : 04.42.29.38.39 ou 06.70.70.93.85
Site : www.studioatelierdanse.org / Mail:studioatelierdanse@free.fr

FICHE D'INSCRIPTION 201……/ 201……

NOM : …….

PRENOM : …….

DATE de NAISSANCE : ………………………………………………………………………………….

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………..

………..

Tél Dom. : …………………………………… Tél Bureau : ……………………………………

Tél Port. : ……………………………………

inscrire une lettre par case de façon très lisible svp - pour les tirés et soulignés préciser le numéro de la touche (6 ou 8)
E-Mail : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Je règle séparément l'adhésion annuelle de 25 € à l'ordre de « CHORE-ART » :
Ch ☐ **Esp** ☐
J'ai pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis en mains propres.
J'autorise les responsables à faire pratiquer sur l'adhérent en cas d'accident tous soins ou intervention chirurgicale qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié, tout en étant prévenu(e) dans la mesure du possible au(x) numéro(s) de téléphone ci dessus.
J'autorise la diffusion de l'image (photos, vidéos) de l'adhérent uniquement aux fins publicitaires de l'association.
Pour les mineurs, j'autorise l'adhérent à sortir seul(e) du studio à la fin des cours : **OUI** ☐ **NON** ☐
Le : …………………………………… Signature :
(des parents pour les mineurs)