

NOM DE L'ELEVE.....

PRENOM.....

NOM (du représentant légal si différent de l'élève)

.....

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL .....

VILLE.....

TELEPHONE (impératif)

Domicile :

Bureau :

Portable :

Email :

.....  
.....

## DISCIPLINE(S) CHOISIE(S)

CLASSIQUE

JAZZ

BARRE A TERRE

## DROITS À L'IMAGE

Autorisation d'utilisation de photos et de vidéos pour la communication interne et de presse de l'école de danse

OUI

NON

L'apprentissage artistique nécessite un travail personnel régulier de la part des élèves. En ce sens je m'engage à suivre et soutenir mon enfant dans ses efforts. Toute absence de mon enfant à son cours devra être signalée et justifiée auprès du professeur.

Les élèves s'engagent à être assidus lors des cours, des répétitions et spectacles.

Cette inscription m'engage pour l'année scolaire

Je souhaite régler la cotisation à :  
L'année [ ] trimestriel [ ] mois  
[ ]

Paiement par **chèque ou espèce** à l'ordre de Véronique Picard

Année : 1 chèque début septembre

Trimestriel : 3 chèques début septembre

Mois : 10 chèques début septembre

Le paiement des cotisations se fera en septembre 2018

Signature précédée de  
« Lu et approuvé »

JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE

FICHE :

Un certificat médical (septembre)

10 Euros de frais d'inscription par élève

Les inscriptions incomplètes ne seront pas prises en compte