

Coordonnées élève

Nom

Prénom

Date naissance

Classe
en 09 2020

N° portable
si élève majeur

Adresse

Mail

si élève majeur

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom – Prénom		
N° portable		
E-mail de contact OBLIGATOIRE		

Je soussigné(e) :

- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association M'ille Danses sur son site internet www.milledanses.com
- Autorise mon enfant à partir seule après le cours OUI NON
- Autorise l'Association à utiliser et à publier des photos et des vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant mineur ou moi-même, sur tout support.
- Atteste avoir vérifié auprès de mon médecin que mon état de santé ou celui de mon enfant est compatible avec la pratique de la danse. Je suis en capacité de fournir un certificat médical sur simple demande de l'Association.
- Atteste être informé(e) que l'adhésion ouvre droit à 2 cours d'essais jusqu'au 4 octobre 2020.
- Concernant les Ateliers : Prends l'engagement de mon assiduité ou de celle de l'élève aux cours et de ma participation ou de celle de l'élève, aux représentations. Le professeur se réservant le droit de ne plus accepter un élève en cas de manquement à cet engagement.

COURS CHOISIS

Nom du cours / jour / heure / tarif

Cours principal : (cours le plus long)

Cours supplémentaire 1

Cours supplémentaire 2

Cours supplémentaire 3

Cours supplémentaire 4

COTISATION TOTALE

Si réduction familiale, je complète le document "Synthèse famille" - Oui Non

	1er chèque Encaissé en Octobre	2ème chèque Encaissé en novembre	3ème chèque Encaissé en janvier
Montant du chèque			
N° du chèque			

Fait à

, le

"Lu et accepté sans réserve"
Cocher la case équivaut à la signature