



Bulletin d'inscription SAISON 2018-2019



Activité : Danse Africaine Parent enfant

| | | | |
|------------------------|------------------------------|----------------------|------------------------------|
| <i>Danse Africaine</i> | <i>Professeur : Sandrine</i> | <i>Jour : Samedi</i> | <i>Horaire : 10h45-11h45</i> |
|------------------------|------------------------------|----------------------|------------------------------|

Renseignements concernant l'enfant

NOM : Prénom : né(e) le :

Renseignements concernant les parents

Nom des Parents ou du représentant légal : Prénom :

Adresse :

code postal :

Commune :

☎ domicile :

☎ portable :

☎ portable 2 :

Adresse électronique :

Règlement

| | | |
|---|------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Chèque | 1 ^{er} trimestre : | Total : |
| <input type="checkbox"/> Espèces | 2 ^{ème} trimestre : | Remise : |
| <input type="checkbox"/> Chèques vacances | 3 ^{ème} trimestre : | Total après remise : |

Châteaubourg, le

Signature du représentant légal (obligatoire)



L'association **SAGAZIC** peut être amenée à diffuser sur son **facebook** et son site web <http://www.sagazic.fr> des informations vous concernant ou concernant vos enfants. Ces informations se limiteront aux prénoms, photographies, petites vidéos. Vous pouvez vous opposer à une telle diffusion par écrit.

Adresse de correspondance : Association SAGAZIC – La Baudière - 35220 Saint Didier Tel : 02.99.00.36.51
Siège social : SAGAZIC 2 allée du Zéphir 35220 Châteaubourg