



BULLETIN D'INSCRIPTION 2019-2020

Rappel : pour la danse,
un certificat médical
est **OBLIGATOIRE**

ACTIVITÉ : Danse africaine Parent-Enfant

| TYPE D'ACTIVITE | PROFESSEUR | JOUR DE COURS | HORAIRES |
|-----------------|------------|---------------|-------------|
| DANSE AFRICAINE | Sandrine | Samedi | 10H30-11H30 |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)

Parent 1 Nom : _____ Prénom : _____
 Parent 2 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Tél. fixe : _____ Portable 1 : _____ Portable 2 : _____
 E-mail : _____

REGLEMENT

Chèque Espèces Chèques Vacances

1 CARTE (3 SEANCES) = 45€ (hors adhésion annuelle)

| | |
|---------------------------------------------|------|
| Adhésion annuelle (à régler une seule fois) | 15 € |
| Nombre de cartes | |
| TOTAL | € |
| Remise | € |
| TOTAL APRES REMISE | € |

Châteaubourg, le _____ Signature de l'adhérent ou du représentant légal : _____