



BULLETIN D'INSCRIPTION

(Un bulletin par personne)

Date d'inscription : _____

identité

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE - AGE : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

Pour les mineurs

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL :

(et adresse, si différente de l'adresse de l'élève)

TEL (fixe) _____ TEL (portable) _____

disciplines

Discipline choisie :

Jour et horaire du cours :

Discipline choisie :

Jour et horaire du cours :

Discipline choisie :

Jour et horaire du cours :

Discipline choisie :

Jour et horaire du cours :

- J'autorise la diffusion, sur le site internet, la page Facebook ou diverses publications liées à l'activité de l'école, de photos prises lors des cours ou pendant le spectacle OUI NON
- Seriez-vous éventuellement intéressés par l'élaboration d'accessoires ou de costumes pour le spectacle ? OUI NON
- Seriez-vous disposés à surveiller les enfants lors des répétitions du spectacle ? OUI NON
- Seriez-vous disposés à surveiller les enfants le soir du spectacle ? OUI NON

Certificat médical (pour les mineurs) : OUI NON

Date : _____ Signature (adhérent ou représentant légal) : _____

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Danse Passion et des conditions relatives à l'inscription. Je m'engage à les respecter et dégage Danse Passion de toute responsabilité en cas de non-respect.