



DANSE  
& POLE  
Atelier

# DANSE & POLE ATELIER

## Fiche d'inscription Enfant

Nom de l'élève : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Classe : .....
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Portable Mère : .....	Portable Père : .....
Email : .....	
Jours choisis : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	
Cours choisis : .....	
.....	

En cas d'accident prévenir : .....
Urgence Téléphone : .....
Contre-indications médicales à signaler (Allergies, Asthmes...) : .....
.....

Je soussigné(e) ..... atteste sur l'honneur, que : mon enfant/moi même\* ne présente aucune contre-indication à la pratique de la danse et autorise **DANSE & POLE ATELIER** à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.\**rayez les mentions inutiles*

Je m'engage à régler le forfait annuel de cours de ..... + la cotisation d'adhésion annuelle obligatoire de .....

- En totalité dès l'inscription, par chèque ou espèces.
- En 3 fois, par chèques à remettre dès l'inscription (**encaissables respectivement le 5 des mois de Septembre, Janvier, Avril**)
- En 5 fois, par chèques à remettre dès l'inscription (**encaissables respectivement le 5 des mois de Septembre, Novembre, Janvier, Mars et Mai**)
- Je souhaite une facture.

### Pièces à fournir:

- Certificat Médical
- Attestation Responsabilité Civile

Dés la signature, l'année entière est due. En aucun cas, une absence prolongée ne peut être cause de remboursement ou de non paiement. En cas d'interruption pour maladie ou accident dûment justifiés par un certificat médical, un remboursement sera effectué au prorata et calculé à date de réception du certificat par recommandé.

Je déclare en outre avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur de **DANSE & POLE ATELIER**

Fait à ..... Le .....

Signature: