



FICHE D'INSCRIPTION

ÉLEVE :

Groupe : _____

NOM* :

Prénom :

Sexe : M F

Né(e) le : __ / __ / ____

Certificat médical

Port de lunettes obligatoire

Informations médicales spécifiques (asthme, allergie...) :

ÉLEVE :

Groupe : _____

NOM* :

Prénom :

Sexe : M F

Né(e) le : __ / __ / ____

Certificat médical

Port de lunettes obligatoire

Informations médicales spécifiques (asthme, allergie...) :

ÉLEVE :

Groupe : _____

NOM* :

Prénom :

Sexe : M F

Né(e) le : __ / __ / ____

Certificat médical

Port de lunettes obligatoire

Informations médicales spécifiques (asthme, allergie...) :

* (Nom de l'enfant)

RESPONSABLES LEGAUX

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : __. __. __. __. __ * Courriel :

* (EN MAJUSCULE)

EN CAS D'URGENCE PERSONNES A CONTACTER

NOM :

Prénom : Téléphone : __. __. __. __. __

AUTORISATIONS

J'accepte que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e) dans le cadre des activités de l'Association en vue d'une diffusion sur notre site internet (www.tyrdanse.org), dans la presse locale, ou encore dans un DVD du spectacle.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e).

COTISATION ANNUELLE comportant le coût du ou des cours, l'adhésion et la participation à la licence délivrée par la FFSD : _____ €

Mode de paiement choisi :

* CHEQUES : x = €.
* ESPECES : €

REGLEMENT INTERIEUR

J'ai pris connaissance et j'accepte les termes du règlement intérieur.



DATE :

SIGNATURE :

Agence St. Vincent de Tyrosse