

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## ELEVE

Prénom et Nom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

## PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Prénom et Nom : .....

Téléphone : .....

Email : .....

## DISCIPLINE(S)

ÉVEIL

INITIATION

DÉBUTANT

INTERMÉDIAIRE

POINTES

ADULTE DEBUTANT

ADULTE INTER

JAZZ ENFANT

MODERN JAZZ ADO

JAZZ ADULTE

BARRE AU SOL

PILATES

STRETCHING

RENFORCEMENT  
MUSCULAIRE

## NOMBRE DE COURS PAR SEMAINE

1h :  1  2  3 .....

1h15 :  1  2  3 .....

1h30 :  1  2 .....

## REGLEMENT - DOCUMENTS

EN UNE FOIS

EN TROIS FOIS

EN DIX FOIS

FRAIS D'INSCRIPTION 20€

CARTE DE 10 COURS

A L'UNITÉ

CERTIFICAT MEDICAL  
(NOUVEL ÉLÈVE)

J'ATTESTE AVOIR RÉPONDU NÉGATIVEMENT À L'INTEGRALITÉ DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

JE SOUSSIGNÉ(E) ..... DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU  
RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE.

LE .....

SIGNATURE, PRÉCÉDÉE DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ"  
ÉLÈVE PARENT OU TUTEUR LÉGAL