

Nom, prénom de l'élève :

Age :

Problèmes particuliers :

Noms, Prénoms des parents ou tuteurs légaux :

• Mère/tuteur légal :

Tel :

E-mail :

Adresse :

• Père/tuteur légal :

Tel :

E-mail :

Adresse :

∞ Règlement intérieur lu et approuvé : OUI NON

∞ Prise en charge médicale d'urgence en cas de nécessité : OUI NON

∞ Autorisation au droit à l'image : OUI NON

∞ Autorisation d'encaissements relatifs au règlement des cours de danse de l'année :  
OUI NON

Date :

Signature :

	NOM(s) du ou des GROUPE(S)	NBR	MONTANT (Cf. fiche TARIFS)
LEANA			

<b>LEANA</b>	Chèques (Inscrivez le détail, ex : 3x126€)
Mère	
Père	

**DOCUMENTS ET REGELEMENT A FOURNIR :**

<b>COSTUMES (ordre « KAM Emotions »)</b>	<b>25€</b>
<b>INSCRIPTION (Ordre du professeur : BAGELET Léana)</b>	<b>35€</b>
<b>CERTIFICAT MEDICAL</b>	
<b>ASSURANCE/RESPONSABILITE CIVILE</b>	