

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)
KASS			

KASS	Chèques (Inscrivez le détail, ex : 3x126€)
Mère	
Père	

DOCUMENTS ET REGELEMENT A FOURNIR :

COSTUMES (ordre « KAM Emotions »)	25€
INSCRIPTION (Ordre du professeur : SCIPION Cassandre)	35€
CERTIFICAT MEDICAL	
ASSURANCE/RESPONSABILITE CIVILE	