

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 de prélèvements ou 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)
KAREN			
KRIS			

KAREN	RIB	Chèques	KRIS	RIB	Chèques
Mère			Mère		
Père			Père		

DOCUMENTS ET REGELEMENT A FOURNIR :

COSTUMES (ordre « KAM Emotions »)	25€ (+10 € par cours supplémentaires)
INSCRIPTION (Ordre du professeur)	35€
CERTIFICAT MEDICAL	
ASSURANCE/RESPONSABILITE CIVILE	
RIB (Si changement)	