



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018

NOM DE L'ELEVE : Prénom :

Né(e) le Classe scolaire : Etablissement :

Années de danse antérieures : Préciser la discipline(s).....

Informations utiles d'ordre médical.....

COURS 1 (discipline, jour, heure) : PRIX :

COURS 2 (discipline, jour, heure) : PRIX remise 30% :

COURS 3 (discipline, jour, heure) : PRIX remise 50% :

TOTAL A REGLER (PENSEZ A AJOUTER LES 20€ D'ADHESION FAMILIALE).....

Nom de la mère : Portable : tél travail :

Nom du père : Portable : tél travail :

Adresse :

Téléphone domicile : tél portable de l'élève :

Adresse e-mail (majuscules svp) :

Compétences pouvant éventuellement aider l'association.....

	<i>COTISATION</i>	<i>30% de remise</i>	<i>50% de remise</i>
Cours de 1h :	200	140	100
Cours de 1h15 mn :	250	175	125
Cours de 1h30 mn :	290	203	145
ATELIER CHOREGRAPHIE	40	<i>pas de remise</i>	<i>pas de remise</i>

TARIFS ANNUELS

Remise de 30% sur le 2^{ème} cours

Remise de 50% sur le 3^{ème}

AJOUTER 20€ COTISATION FAMILIALE

Chèque(s) libellé(s) à l'ordre de Movimento daté(s) du jour d'inscription. Possibilité de paiement en 3 fois (le 25/9, 25/11, 25/01). Joindre un certificat médical d'aptitude à la danse daté de moins de 3 mois **dès le 1^{er} cours.**

Merci de lire et de signer le règlement intérieur.

Autorisation parentale OBLIGATOIRE pour les mineurs :

Je soussigné(e) responsable légal de..... l'autorise à fréquenter les cours de danse de l'association Movimento. Je l'autorise à quitter seul(e) le cours tout au long de l'année : OUI NON

Merci de nous informer impérativement par écrit ou mail de tout changement de coordonnées, d'autorisations...

Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant

.....
.....

Fait à....., le

Signature des parents :

CERTIFICAT MEDICALCHEQUE(S) indiquer n° chèque + banque	COUPONS SPORT	CHEQUES VACANCES