

Fiche d'inscription

Date d'inscription : / /



Site : <http://www.danseduparc.com>

34 boulevard de la Méditerranée 31400 TOULOUSE

Contact : Tel +33 (0) 561 555 336

contact@danseduparc.fr

INFORMATION CONCERNANT L'ÉLÈVE :

Nom / Prénom : _____

Date de Naissance : / / Age _____

Sexe F M (cocher la case)

Adresse : _____

Tel Domicile : _____ Portable _____

E-mail _____ @ _____

Pour les Mineurs :

Nom du représentant légal : _____

Autorisation parentale jointe : (cocher la case)

Inscription par courrier : dossier complet :

Fiche d'inscription + Autorisation parentale (si nécessaire)

+ Conditions Générales signées + Règlement Intérieur signé + Certificat Médical (moins de 3 mois) ou questionnaire de santé + carte d'étudiant (si nécessaire)

Règlement des frais d'inscription et des cours (suivant la formule choisie)

Option Discipline :	Jour & Horaires :(cf. planning)
1	
2	
3	

Le souscripteur ou son représentant légal déclare :

- avoir pris connaissance et signé les **CONDITIONS GÉNÉRALES** et le **RÈGLEMENT INTÉRIEUR**
- avoir pris connaissance des **CONDITIONS TARIFAIRES** et les **MODALITÉS DE PAIEMENT**

Fait à _____, le _____

"Bon pour accord", signature du souscripteur ou du représentant légal

Fiche d'inscription

Date d'inscription : / /



Site : <http://www.danseduparc.com>

34 boulevard de la Méditerranée 31400 TOULOUSE

Contact : Tel +33 (0) 561 555 336

contact@danseduparc.fr

INFORMATION CONCERNANT L'ÉLÈVE :

Nom / Prénom : _____

Date de Naissance : / / Age _____

Sexe F M (cocher la case)

Adresse : _____

Tel Domicile : _____ Portable _____

E-mail _____ @ _____

Pour les Mineurs :

Nom du représentant égal : _____

Autorisation parentale jointe : (cocher la case)

Inscription par courrier : dossier complet :

Fiche d'inscription + Autorisation parentale (si nécessaire)

+ Conditions Générales signées + Règlement Intérieur signé + Certificat Médical (moins de 3 mois) ou questionnaire de santé + carte d'étudiant (si nécessaire)

Règlement des frais d'inscription et des cours (suivant la formule choisie)

Option Discipline :	Jour & Horaires :(cf. planning)
1	
2	
3	

Le souscripteur ou son représentant légal déclare :

- avoir pris connaissance et signé les **CONDITIONS GÉNÉRALES** et le **RÈGLEMENT INTÉRIEUR**
- avoir pris connaissance des **CONDITIONS TARIFAIRES** et les **MODALITÉS DE PAIEMENT**

Fait à _____, le _____

"Bon pour accord", signature du souscripteur ou du représentant légal