

Fiche d’inscription

PRENOM er NOM de l’élève: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM des parents (élève mineure): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance de l'élève : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. portables : maman : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ papa : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Email : (obligatoire) S’IL VOUS PLAIT ECRIVEZ LISIBLEMENT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_

Je confirme l'inscription au(x) cours suivant(s) :

1 cour\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jour de la semaine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_âge \_\_\_\_\_horaires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 cours\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jour de la semaine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_âge \_\_\_\_\_horaires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 cours\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jour de la semaine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_âge \_\_\_\_\_horaires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 cours\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jour de la semaine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_âge \_\_\_\_\_horaires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A fournir:**

1. Un certificat médical de moins de 3 mois attestant l’aptitude à la pratique de la danse. (Le certificat médical est une obligation légale.)

2.  Une attestation d'assurance scolaire pour les enfants et une assurance à responsabilité civile pour les adultes

3. Un justificatif de tarif réduit si vous pouvez en bénéficier - carte d’étudient. (En cas d’absence dans le dossier, le plein tarif vous sera facturé.)

5. Le mandat de prélèvement mensuel SEPA en 9 échéances, à télécharger sur notre site internet :

<https://academie-daniela-gihr.fr> ou les chèques dument remplis et signés. A l’ordre de : ADG. -

A envoyer à l’adresse : Académie Daniela Gihr, 17 rue du Général de Gaulle 67710 Wangenbourg.

La signature de cette fiche vaut inscription à l’année et acceptation des Conditions générales et règlement intérieur

de l’Académie de danse Daniela Gihr

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et signature du parent ou l’élève majeur :

|  |
| --- |
|  |

Payé la somme de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(signature et tampon de ADG)

**Comment nous avez-vous connu ?**

□ Google □Facebook □ Presse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Autre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_