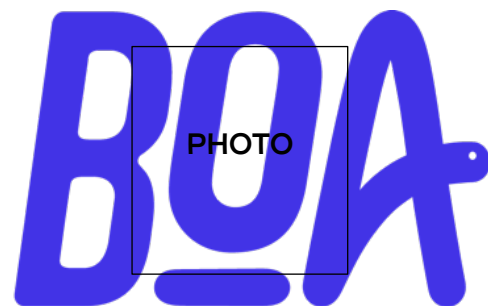


FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2024 - 2025



École de Danse - Libourne

NOM / Prénom :

Date de naissance :

Adresse/Code postal/Ville :

ADULTE (cocher la case correspondante)

Téléphone / Email :

ENFANT (cocher la case correspondante)

Représentant légal 1

NOM / Prénom / Téléphone / Email :

Représentant légal 2

NOM / Prénom / Téléphone / Email :

Personne habilitée à venir chercher l'élève

NOM / Prénom / Téléphone :

En qualité de :



Comment avez-vous connu BOA ?

DISCIPLINES CHOISIES

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> ATELIER DANSE PARENT/ENFANT | <input type="radio"/> HIP HOP CONTEMPORAIN | <input type="radio"/> L.A STYLE | <input type="radio"/> STRETCHING |
| <input type="radio"/> BABY DANCE | <input type="radio"/> HIP HOP OLD SCHOOL | <input type="radio"/> PILATES (JEUDI) | <input type="radio"/> URBAN CLASS |
| <input type="radio"/> BACHATA | <input type="radio"/> KIZOMBA/SEMBA | <input type="radio"/> PILATES (MARDI) | <input type="radio"/> YOGA DE LA FEMME |
| <input type="radio"/> BACHATA SOLO (FOOTWORK) | <input type="radio"/> K-POP | <input type="radio"/> REGGAETON | <input type="radio"/> YOGA ENFANT |
| <input type="radio"/> CABARET | <input type="radio"/> LATINO SOLO | <input type="radio"/> SALSA CUBAINE | <input type="radio"/> YOGA (HATHA FLOW) |

Précisez, le cas échéant, horaire, tranche d'âge, niveau :

- J'autorise le professeur ou un responsable à prendre toute mesure utile au cas où l'élève aurait besoin de soins urgents
- Autorisation droit à l'image
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'école et en accepte les conditions (cf. verso)

PIÈCES À FOURNIR

- Photo d'identité récente Certificat médical Règlement intérieur lu et signé Règlement intégral des cours suivant les modalités de règlement

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »