

FICHE D'INSCRIPTION ANGEL DANSE 2024-2025

NOM et prénom de l'élève : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ **Age :** _____

Pour les mineurs - Responsable(s) de l'enfant / Pour les adultes - coordonnées complètes :

PARENT 1

NOM et Prénom: _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Email : _____ @ _____

PARENT 2 (obligatoire si parents séparés)

NOM et Prénom: _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Email : _____ @ _____

Cours et jours souhaités

cocher la/les case(s) :

soit ____ cours/semaine.

Pour les nouveaux élèves

Pratique antérieure, nombres d'années,
dans quelle(s) discipline(s), nom de l'école :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	SAMEDI
C 2 <input type="checkbox"/>	C Elem <input type="checkbox"/>	Eveil matin <input type="checkbox"/>	C Inter * <input type="checkbox"/>	Eveil <input type="checkbox"/>
C Moyen 1 <input type="checkbox"/>	Pilates * <input type="checkbox"/>	Eveil aprèsm <input type="checkbox"/>	BAS * <input type="checkbox"/>	C Init <input type="checkbox"/>
C Avancé * <input type="checkbox"/>	C Deb (ss) * <input type="checkbox"/>	C Init <input type="checkbox"/>	J 2 <input type="checkbox"/>	C 1 <input type="checkbox"/>
		C 1 <input type="checkbox"/>	J Inter 1 * <input type="checkbox"/>	J 2 <input type="checkbox"/>
		C 2 <input type="checkbox"/>	J Deb (ss) * <input type="checkbox"/>	J Elem <input type="checkbox"/>
		C Elem <input type="checkbox"/>		J Moyen 1 <input type="checkbox"/>
		C Moyen 1 <input type="checkbox"/>		
		J Init <input type="checkbox"/>		
		J 1 <input type="checkbox"/>		
		J Deb * <input type="checkbox"/>		
		J Inter 2 * <input type="checkbox"/>		
		J Avancé * <input type="checkbox"/>		

* cours ado-adultes

Forfait
Concours

Joindre à la fiche d'inscription (Obligatoire) :

- trois chèques de _____ à l'ordre de [Angel Danse](#) (voir la fiche Tarifs).
Ils seront encaissés en septembre 2024, les 05 janvier et 05 avril 2025.
- un chèque d'adhésion à l'APE de **32 EUR** à l'ordre de [l'A.P.E Angel Danse](#)
- un chèque pour le "pack spectacle" de **26 EUR** à l'ordre de [l'A.P.E Angel Danse](#), qui sera encaissé le 05 janvier 2025. (Le pack est une cotisation solidaire et couvre les locations de costumes, photos et vidéos).
- un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la danse.
- une **attestation d'assurance** Responsabilité Civile.

J'ai pris connaissance du règlement de l'école de danse et je l'accepte

Le ____ / ____ / _____ , à _____ Signature :