

Activité 1 : _____ Activité 2 : _____ Activité 3 : _____ Activité 4 : _____
 Jour & Heure : _____ Jour & Heure : _____ Jour & Heure : _____ Jour & Heure : _____

Activité 5 : _____ Activité 6 : _____ Activité 7 : _____ Activité 8 : _____
 Jour & Heure : _____ Jour & Heure : _____ Jour & Heure : _____ Jour & Heure : _____

ÉLÈVE MINEUR

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
 Nom - Prénom Père : _____ Nom - Prénom Mère : _____
 Portable Père : _____ Portable Mère : _____
 E-mail Père : _____ E-mail Mère : _____

En plus des parents, les personnes autorisées à venir chercher mon enfant à la fin de son cours de danse :

Mme/Mr : _____ QUI : _____ Tél. : _____
 Mme/Mr : _____ QUI : _____ Tél. : _____
 Mme/Mr : _____ QUI : _____ Tél. : _____
 Mme/Mr : _____ QUI : _____ Tél. : _____

Ou



Repart seul(e) du Coin du jazz après son cours de danse

ÉLÈVE MAJEUR

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
 Tél. : _____ E-mail : _____
 Personnes à contacter en cas d'urgence Mme/Mr : _____ Tél. : _____

DROIT A L'IMAGE



Autorise "Le Coin du jazz" à utiliser l'image de l'élève, en référence à l'Article 8 du règlement intérieur

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉCOLE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Coin du jazz, et nous nous engageons à le respecter.

Fait à Calais, le _____ Signature :

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT



Réinscription



Inscription

RÈGLEMENT

Date : _____ Formule : _____ Montant réglé : _____ €



Espèces _____ €



Chèque - Nbre de chèques 1 3 _____ € _____ € _____ €



Chèques vacances / Coupons sports _____ €

DOCUMENTS



Attestation d'assurance - RC



Certificat médical datant de moins de 3 ans