

FICHE D'INSCRIPTION



DATE D'INSCRIPTION:/...../.....

Cadre réservé à l'administration

NOM : PRENOM:.....

Date de naissance :...../...../..... Adresse :.....

Code postal :..... Ville :

Tel : Mail :

PAR QUEL BIAIS AVEZ-VOUS CONNU L'ECOLE?

- Ancien abonné Bouche à oreille Evènements (soirées) Enseigne Fléchage
 Affiche Flyers Presse (magazine Vendargues)
 Radio Facebook Internet (goole, sites spécialisés) Autre:

VOTRE FORFAIT DANSE ANNUEL TRIMESTRIEL

Nombre d'heures: 1H 2H 3H 4H et + ILLIMITÉ

VOTRE FORFAIT PILATES ou /et YOGA

Pilates / yoga 1H Pilates / yoga 2H TARIF NORMAL TARIF RÉDUIT (si cumul danse)

SALLE 1	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
12H30	<input type="checkbox"/> afro	<input type="checkbox"/> kizomba 1	<input type="checkbox"/> lady salsa		<input type="checkbox"/> pilates
17H30		<input type="checkbox"/> yoga stretch			
18H30	<input type="checkbox"/> salon 1	<input type="checkbox"/> pilates	<input type="checkbox"/> rock 1	<input type="checkbox"/> cubaine 1	
19H30	<input type="checkbox"/> rock 3	<input type="checkbox"/> rock 2	<input type="checkbox"/> wcs 1	<input type="checkbox"/> rock 1	
20H30	<input type="checkbox"/> salon 2	<input type="checkbox"/> rock3	<input type="checkbox"/> wcs 2	<input type="checkbox"/> rock 2	
21H30	<input type="checkbox"/> rock technique	<input type="checkbox"/> rock compet	<input type="checkbox"/> wc3	<input type="checkbox"/> rock 4	

SALLE 2	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI
18H30	<input type="checkbox"/> salon 3	<input type="checkbox"/> bachata 1	<input type="checkbox"/> samba	<input type="checkbox"/> kizomba & semba 1
19H30	<input type="checkbox"/> bal	<input type="checkbox"/> bachata2	<input type="checkbox"/> kizomba 1	<input type="checkbox"/> cubaine 2
20H30	<input type="checkbox"/> rockstyle	<input type="checkbox"/> cubaine 1	<input type="checkbox"/> salsa porto 1	<input type="checkbox"/> kizomba 2
21H30	<input type="checkbox"/> cubaine 2	<input type="checkbox"/> cubaine 3	<input type="checkbox"/> atelier salsa	<input type="checkbox"/> kizomba 3

VOTRE REGLEMENT: Si réglé par un tiers (par ex. : conjoint), nom :

PAIEMENT COMPTANT : Espèces Chèques

PAIEMENT ECHELONNE : 3 fois 5 fois 10 fois

1ère échéance de€ puis chèques de€

AFFILIATION Fédération Française de Danse : 19€ Chèque Espèces **CERTIF. Méd.**

Je suis informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sports et loisirs m'expose. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les articles du règlement intérieur.

Fait à..... le : / / 2016

Signature