ACADEMIE TEMPS DANSE –2023/2024
FICHE D'INSCRIPTION MINEUR
(moins de 18 ans au moment de l'inscription)
A COMPLETER EN MAJUSCULE – MERCI

Réservé Temps Danse

O Classique O Jazz O Hip Hop O Claquettes

Réinscription : O Oui O Non – Si non, niveau de l'élève ……

Préférences pour les cours de Classique 4- 6 ans uniquement (né entre 2018 et 2020) :
Mercredi Matin O ou Samedi Matin O (dans la limite des places disponibles)

L'élève (Mineur) :

NOM : ……
Prénom:…… Date de naissance : ……
Adresse : ……
……
……
Code Postal : …… Ville : ……
Tel domicile :
……
…..

Restrictions médicales s'il y a lieu (type asthme…) :……

Responsables Légaux :

Parent 1
NOM:……
Prénom:……
Numéro de téléphone :……

Parent 2 :
NOM: ……
Prénom: ……
Numéro de téléphone: ……

Mail pour les échanges avec l'association ……
1er mail ***(Familial ou Resp. Légal)*** **:**

2ème mail ***(Si domiciles séparés)*** **:** ……
……

Afin d'enregistrer l'adresse mail de manière correcte et d'être sûr de recevoir les différentes communications de l'association, nous vous invitons à nous envoyer un mail à l'adresse suivante : *contact@tempsdanse-asso.org*

Personne à prévenir en cas d'urgence (si les parents ne sont pas joignables)

NOM :…… Numéro de téléphone :……
Prénom :……

Autorisation de Sortie

En tant que responsable légal(e), j'autorise l'élève mineur nommé ci-dessus à rentrer seul(e) suite à l'activité :
o OUI o NON *L'élève devra être récupéré à la fin du cours auprès du professeur*

Gala juin 2024 (dates et horaires à confirmer) - Pourriez-vous encadrer les élèves :

☐ Vendredi (générale) ☐ Samedi (18h) ☐ Dimanche (13h)

☐ Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au dossier et nous nous engageons à le respecter.

Date : le **Signature du parent 1** **Signature du parent 2**

PENSEZ A NOUS PRÉVENIR EN CAS DE MODIFICATION EN COURS D'ANNÉE

O CERTIFICAT MEDICAL
O RÈGLEMENT DU MONTANT TOTAL