

ECOLE INTERCOMMUNALE DE DANSE

BULLETIN DE REINSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

Nom et prénom du Responsable Légal :

Adresse :

N°Tel. Domicile :

N°Tel. Travail :

N°Tel. Portable :

Courriel :
(merci d'écrire lisiblement)

**(bon nombre d'informations vous seront
transmises par ce biais)**

Nom et prénom de l'Elève :

Date de naissance :

(1) N'autorise pas la diffusion de photographies de mon enfant

- **REINSCRIS (1)**

mon enfant à l'Ecole de Danse

- **ME REINSCRIS (1)**

- **NE REINSCRIS PAS**

- **NE ME REINSCRIS PAS**

* **Classique** OUI NON (1)

* **Jazz** OUI NON (1)

* **Classique et Jazz** OUI NON (1)

* **Jazz Adulte** OUI NON (1)

Fait à

Le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

- N.B. : Ne peuvent s'inscrire en cours de Jazz, que les enfants âgés de **6 ans** au 1^{er} janvier 2018