

ECOLE INTERCOMMUNALE DE DANSE – REINSCRIPTION 2020 / 2021

Nom et prénom du Responsable légal :

Adresse postale :

N° Tel. Domicile :

N° de portable :

N° Tel. Travail :

Adresse(s) mail :
(merci d'écrire lisiblement)

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

Nom et prénom de l'Elève :

Date de naissance :

(1) Droit à l'image : refuse toute diffusion sur tous types de médias (internet, presse ...)

REINSCRIS MON ENFANT OUI (1) NON

NOUVEAU! Eveil Corporel (4 / 6 ans) (moyenne et grande section de maternelle)

- (1) Initiation (6 / 7 ans) (dès le CP)
- Danse classique
- Modern' jazz
- Danse classique et Modern' jazz
- Atelier (autorisé après avis d'Anne Saliot et suivant les places disponibles)

ME REINSCRIS (adulte) OUI (1) NON

- (1) Danse classique
- Modern' jazz
- Danse classique et Modern' jazz
- Atelier (autorisé après avis d'Anne Saliot et suivant les places disponibles)

Contrainte(s) : horaire / lieu / jour :

Prélèvement automatique OUI (1) NON (fournir un RIB)

Fait à Le

Signature

(1) Mettre une croix dans la ou les case(s) correspondant à votre réponse