

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON

2017 / 2018



Informations Élève :

Nom..... Prénom.....

Né(e) le..... A

Niveau Scolaire Établissement Scolaire

Informations Parents :

Père

Mère

Nom..... Prénom..... Nom..... Prénom.....

Profession Profession

Adresse..... Adresse.....

☐ : ☐ :

☎ : ☎ :

Mail Mail

Comment avez-vous connu l'école ? :

Droit à l'image :

Je soussigné(e) autorise l'école de danse de Roanne Feeling Dance à utiliser des photos, films ou représentations de mon ou mes enfants à des fins publicitaires, promotionnelles ou encore pour des vidéos (de cours, de spectacles ...)

Règlement :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché à l'école de danse et/ou disponible sur le site internet (www.feelingdance42.com).

Fait à Roanne : Le :

Signature :

48 rue Charles de Gaulle - 42300 ROANNE

feelingdance42@hotmail.fr /// 06 76 69 44 99 / 04 77 70 02 39