

Cadre réservé à l'école de danse (ne pas remplir)

N° : ____ → N° : ____ N° Attaché : ____ Année ok

T1 T2 T3 *Cost

Année : Oui Non Spécial

% : _____ Nbr Cours : 1 2 3 4

Tarifs : _____ € Commentaires : _____

STUDIO DE DANSE LYDIE BROCARD FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026

Dossier complet avec chèques à envoyer au: 2 RUE CLEMENT ADER 60230 CHAMBLY

A L'ATTENTION DE LYDIE BROCARD

Première inscription (Nouvelle élève) : OU Réinscription : (Ancien élève)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom du représentant légal (Si différent de l'enfant) : _____

Date de naissance (JJ/MM/AA) : ____/____/____

Tel. Maman : _____ Tel. Papa : _____ Tel. Perso : _____

Mail : _____

Type de paiement : en 1X OU en 3X

Besoin d'une facture : Oui OU Non

Problème de santé : Oui OU Non

Si OUI Détailler : _____

Inscrivez-vous d'autre(s) personne(s) dans votre foyer ? : Oui OU Non

Si oui : Nom(s) : - _____ Prénom(s) : - _____

Souhait :	Jours	Horaires	Cours
Cours 1			
Cours 2			
Cours 3			

Conditions d'inscription :

*1 ou 3 chèques représentant la cotisation annuelle + le(s) costume(s), **sauf cours adultes (Achat personnel)**. Si paiement en 3x inclure le(s) costume(s) dans le 2^{ème} trimestre.

*Certificat médical obligatoire pour « Aptitude à la danse »

*Toute inscription implique l'acceptation du règlement et de facto la renonciation du droit à l'image concernant les cours et le gala de danse.

***Les cours ne sont pas remboursables, sous aucun prétexte.**

« Lu et approuvé » _____ Le : _____ Signature :