

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2021 - 2022



Ecole de Danse Classique
de Juvignac

Informations sur les Adhérents d'une même famille

	Adhérent N° 1	Adhérent N° 2	Adhérent N° 3
	<input type="radio"/> Ré-inscription <input type="radio"/> 1ère Inscription	<input type="radio"/> Ré-inscription <input type="radio"/> 1ère Inscription	<input type="radio"/> Ré-inscription <input type="radio"/> 1ère Inscription
Nom :			
Prénom :			
Né(e) le			
Sexe	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin
N° portable	de l'élève	de l'élève	de l'élève
Activités choisies pour l'année (plusieurs choix possibles)	<input type="checkbox"/> Danse Classique <input type="checkbox"/> Tommy's Art Enfants <input type="checkbox"/> Tommy's Art Ados/Adult <input type="checkbox"/> Cabaret Ados Adult (plusieurs choix possibles)	<input type="checkbox"/> Danse Classique <input type="checkbox"/> Tommy's Art Enfants <input type="checkbox"/> Tommy's Art Ados/Adultes <input type="checkbox"/> Cabaret Ados Adultes (plusieurs choix possibles)	<input type="checkbox"/> Danse Classique <input type="checkbox"/> Tommy's Art Enfants <input type="checkbox"/> Tommy's Art Ados/Adultes <input type="checkbox"/> Cabaret Ados Adultes (plusieurs choix possibles)

Coordonnées de l'adhérent majeur ou des représentants légaux

Madame		Monsieur	
<input type="radio"/> Adhérent	<input type="radio"/> Mère/Tutrice	<input type="radio"/> Adhérent	<input type="radio"/> Père/Tuteur
Contact prioritaire <input type="checkbox"/>		Contact prioritaire <input type="checkbox"/>	
Nom et Prénom		Nom et Prénom	
Adresse		Adresse	
Complément		Complément	
Code Postal	Ville	Code Postal	Ville
Téléphone fixe		Téléphone fixe	
Téléphone portable		Téléphone portable	
Adresse mail		Adresse mail	

DOCUMENTS A FOURNIR

- La présente Fiche d'inscription remplie et signée
- Le règlement intérieur de l'école dûment lu, accepté, daté et signé (A télécharger sur le site)
- L'attestation de réponse négative au Questionnaire de santé pour mineurs : (A télécharger sur le site)
- L'attestation de réponse négative au Questionnaire de santé pour majeurs : (A télécharger sur le site)
- ou un Certificat d'aptitude à la pratique de la Danse (pour chaque adhérent)
- Le Règlement par chèques de la cotisation annuelle et des frais de dossier à l'ordre de "Ecole de Danse Classique de Juvignac" (au moyen de trois chèques maximum)

Date et Signature de l'adhérent majeur au 01/09/2021 ou du représentant légal
Fait à
le

L'ensemble des documents à fournir est disponible sur le site internet de l'école. www.danse-classique.com

<input type="checkbox"/> Règl. Int		Ne pas remplir....merci !		CADRE RESERVE AU BUREAU DE L'ASSOCIATION		Ne pas remplir....merci !	
Activités suivis	Adhérent N° 1	Adhérent N° 2	Adhérent N° 3	Adhérent N° 1	Adhérent N° 2	Adhérent N° 3	Adhérent N° 3
Activité N° 1 Jour du cours Horaire du cours							
Activité N° 2 Jour du cours Horaire du cours							
Activité N° 3 Jour du cours Horaire du cours							
SUIVI MEDICAL	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté	<input type="radio"/> Certificat Médical <input type="radio"/> Attestation QSanté
Date du Certificat							
Médecin							
N° RPPS							
1er Quest Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ieme Quest Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUIVI REGLEMENTS	<input type="checkbox"/>						
	Dates remises	Montant	N° Chèque	Banque	Emetteur	Payable à	
1er Règl :	<input type="radio"/> Chq <input type="radio"/> Esp	A l'inscription					
2me Règl :	<input type="radio"/> Chq <input type="radio"/> Esp	au 31/12/21					
3me Règl :	<input type="radio"/> Chq <input type="radio"/> Esp	au 31/03/22					