

Formation loisir

RENSEIGNEMENTS À REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

Nom :

Prénom :

Nom des parents :

Téléphone portable :

Email :

Nombre de cours : Jour(s) et heure du/des cours :

DISCIPLINE(S)

Modern'jazz- Eveil Classique Contemporain

Moyen de paiement

Chèques sport Chèques vacances Chèque CB Espèces

FACILITÉS DE PAIEMENT

Mensuel Trimestriel Comptant

Je soussigné (e) Mme ou M

.....
déclarer avoir pris connaissance du règlement intérieur 2024-2025 et autorise le Centre Kdance à utiliser des photos, vidéos sur lesquelles mon enfant ou moi-même peut apparaître pour des supports de communication (plaquettes, site internet, réseaux sociaux....).

CONTACT EN CAS D'URGENCE : TEL MOBILE :

Le / /2024

Signature