



FICHE D'INSCRIPTION

INSCRIPTION

Première inscription

Réinscription

Si réinscription :

Aucune modification des informations depuis l'année dernière

INFORMATIONS ÉLÈVE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

RESPONSABLE LÉGAL (pour les mineurs)

Nom du parent / responsable légal : _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

COURS CHOISI(S)

Éveil

Initiation

Modern' Jazz

Classique

Hip-hop

Street Jazz

Heels

INFORMATIONS MÉDICALES IMPORTANTES

Allergie importante : _____

Traitement médical à connaître : _____

Asthme : _____

Information importante à signaler : _____

AUTORISATIONS

L'élève mineur est autorisé à quitter seul les locaux après son cours : OUI NON

En cas d'urgence, j'autorise l'association à contacter les secours et à faire transporter mon enfant vers l'établissement hospitalier le plus adapté : OUI NON

J'autorise l'association à utiliser des photos ou vidéos prises dans le cadre des activités de l'association (site internet, réseaux sociaux, affiches, publications...) : OUI NON

RGPD ET COMMUNICATION

Les informations recueillies sont utilisées uniquement dans le cadre de l'association et ne sont jamais transmises à des tiers.

J'accepte de recevoir les informations de l'association par SMS.

J'accepte d'être ajouté(e) au groupe de communication du cours.

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), élève ou responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements indiqués sur cette fiche et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.

Date : ____ / ____ / _____

Signature : _____