


DOSSIER 2019 2020 : INSCRIPTION STAGE ANNUEL AERIEN - STREET

 <p>Forum Association 07/09/19 Journée inscription 04/09/19</p>	Numéro Membre : _____	Mise à jour Dossier le : _____
	Nom : _____ Prénom : _____ Née le : _____ Studio : ST Paul / Pierrelatte	<input type="checkbox"/> Dossier Signé <input type="checkbox"/> [] cours / semaine <input type="checkbox"/> Règlement inscription <input type="checkbox"/> Règlement _____ chèque(s) <input type="checkbox"/> Règlements en espèces <input type="checkbox"/> Certificat Médical ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> EN ESSAI jusqu'au ____ / ____ / ____

Adresse : _____
CP: _____ **ville:** _____

Nom du Tuteur si différent : _____
Nom du chèque si différent: _____

Tél.élève: _____ **Tél. parent 1:** _____ **Tél. parent 2:** _____

@mail OBLIGATOIRE: _____

remarques santé: _____

Demande Attestation / Facture: Top Depart / MRA Dossier CCAS :

Horaires Studio AERIEN /STREET Stage ANNUEL

Aerien Enfant	<input type="checkbox"/>	Jeudi St Paul	17h30-18h30	<input type="checkbox"/>	26/09	<input type="checkbox"/>	17/10	<input type="checkbox"/>	07/11	<input type="checkbox"/>	05/12	<input type="checkbox"/>	09/01	<input type="checkbox"/>	06/02	<input type="checkbox"/>	12/03	<input type="checkbox"/>	09/04	<input type="checkbox"/>	14/05	<input type="checkbox"/>	11/06
Aerien Debutants	<input type="checkbox"/>	Jeudi St Paul	18h30-20h00	<input type="checkbox"/>	26/09	<input type="checkbox"/>	17/10	<input type="checkbox"/>	07/11	<input type="checkbox"/>	05/12	<input type="checkbox"/>	09/01	<input type="checkbox"/>	06/02	<input type="checkbox"/>	12/03	<input type="checkbox"/>	09/04	<input type="checkbox"/>	14/05	<input type="checkbox"/>	11/06
STREET Dance	<input type="checkbox"/>	Vendredi Pierrelatte	19h45-20h45	<input type="checkbox"/>	27/09	<input type="checkbox"/>	18/10	<input type="checkbox"/>	08/11	<input type="checkbox"/>	06/12	<input type="checkbox"/>	10/01	<input type="checkbox"/>	07/02	<input type="checkbox"/>	13/03	<input type="checkbox"/>	10/04	<input type="checkbox"/>	15/05	<input type="checkbox"/>	12/06
Aerien Avances	<input type="checkbox"/>	Samedi StPaul	14h00-16h00	<input type="checkbox"/>	28/09	<input type="checkbox"/>	19/10	<input type="checkbox"/>	09/11	<input type="checkbox"/>	07/12	<input type="checkbox"/>	11/01	<input type="checkbox"/>	08/02	<input type="checkbox"/>	14/03	<input type="checkbox"/>	11/04	<input type="checkbox"/>	16/05	<input type="checkbox"/>	13/06

Tarif STAGE Annuel	1 cours par semaine	2 cours par semaine	3 cours par semaine
Le tarif annuel comprend les frais d'inscription, la licence, les cours de danse	209,00 €	287,00 €	365,00 €

REGLEMENTS

Frais Inscription (comprenant la licence FFD 20,00€)	1 chèque	1er membre famille	2eme membre famille (licence FFD)	3eme membre famille et plus (licence offerte)
Chèque mis en banque le 1er Octobre sauf date précisée (dos chèque). SVP : inscrire votre numéro de membre au dos du chèque	1	50,00 €	20,00 €	0,00 €
+ Cotisation STAGE ANNUEL cours de danse	+ chèques cotisation	1 cours par mois	2 cours par mois	3 cours par mois
REGLEMENT ANNUEL 2 Cheques mis en banque le 10 Octobre sauf date précisée (dos chèque) SVP : inscrire votre numéro de membre au dos du chèque	1	159,00 €	237,00 €	315,00 €
REGLEMENT TRIMESTRIEL mis en banque le 10/10, le 10/01, le 10/04 sauf date précisée (dos chèque) SVP : inscrire votre numéro de membre au dos du chèque	3	53,00 €	79,00 €	105,00 €
REGLEMENT MENSUEL mis en banque le 10/11, le 10/12, le 10/01, le 10/02, le 10/03, le 10/04 sauf date précisée au dos du chèque. SVP : inscrire votre numéro de membre au dos du chèque	6	26,50 €	39,50 €	52,50 €

Autorisations : Je soussigné(e) M _____

- ✓ Autorise mon enfant à participer aux représentations : gala, portes ouvertes
- ✓ Autorise mon enfant à figurer sur les photos & vidéos, diffusion presse et Internet.
- ✓ Autorise les responsables à pratiquer les 1ers soins en cas d'urgence.
- ✓ Reconnaît la nécessité de fournir un certificat médical valide avant le 15 Novembre 2019 .
- ✓ A un certificat médical valide et a répondu « Non » à toutes les questions du questionnaire médical FFD.
- ✓ Reconnaît avoir pris connaissance du fonctionnement de la RGPD et du règlement intérieur de l'école.

Date : _____ Signature : _____