



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COURS  
SUIVI

--	--	--

## IDENTIFICATION ET COORDONNEES

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_ NE(E) LE : \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

REPRESENTANT LEGAL \_\_\_\_\_

## COMMUNICATION ET JUSTIFICATIFS

- J'ai été informé de la nécessité de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline choisie
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur

**Nous privilégions la communication par courriel ou liste de diffusion Googlegroups**  
merci de nous préciser si vous souhaitez être contacté par autre moyen :

\_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné uniquement à l'ECOLE DE DANSE DE BOUXWILLER. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

## PAIEMENT

ELEVE : \_\_\_\_\_

Chèque Titulaire des chèques : \_\_\_\_\_

Espèces Cotisation à l'association :  25,00 €

ANCV Cotisation Photos :  5,00 €

	Montant	Encaissement
TRIMESTRE 1		
TRIMESTRE 2		
TRIMESTRE 3		