

CADRE RESERVE A LA DIRECTION

Montant de l'inscription	Mode de Règlement	Pièces jointes
..... €	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque(s) <input type="checkbox"/> Virement bancaire (totalité)	<input type="checkbox"/> Photo d'identité obligatoire Le certificat médical et la responsabilité civile ne sont plus à présenter obligatoirement, veuillez toutefois à bien lire le règlement intérieur de l'Académie. Disponible sur www.academiedansepilates.fr

FICHE INSCRIPTION ETUDES & DANSE

ACADEMICIEN.NE	Photo	Nom / Prénom	
		Né.e le :	
		Tel :	Email :
		Adresse :	
		CP :	Ville :
		Cours de Modern'Jazz avec Sabine	Les Mardis de 16H00 A 17H30 au lycée Jean XXIII
		Antécédents médicaux :	

SI L'ADEMICIEN.NE EST MINEUR.E
(remplir au moins l'un des 2 champs)

PARENT 1	Nom :	Prénom :	PARENT 2	Nom :	Prénom :
	Tel :			Tel :	
	Email :			Email :	
	Profession :			Profession :	

CONDITIONS DE REGLEMENT PAR CHEQUE

<input type="checkbox"/> Paiement en 1x (Prélevé en Sept)	Nom : N° Chq : € Chq :
<input type="checkbox"/> Paiement en 2x (Sept/Oct)	Nom : N° Chq : € Chq :
<input type="checkbox"/> Paiement en 3x (Sept/Oct/Nov)	Nom : N° Chq : € Chq :

Chèque.s à l'ordre de SAS Académie Danse Pilates
Coordonnées bancaires pour virement global : IBAN FR76 1020 6510 2898 7531 6543 637 - Code BIC - AGRIFRPP802

- Je certifie être en bonne santé et n'avoir aucune contre-indication à la pratique du sport et de la danse. Je m'engage à fournir un certificat médical sur simple demande ADP, et à informer de tout changement de mon état de santé ne permettant plus la pratique du sport et de la danse. Je certifie également avoir souscrit un contrat d'assurance à responsabilité civile.
- Certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur ADP
- Signature :**