



Bulletin d'inscription

N° :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / / J/M/A

Adresse :

CP : _____

Ville : _____

N° de Téléphone (de la personne responsable)

Mobile : _____

Maison : _____

Email : _____

Danse :

Cours suivi (s) : _____

Paiement : trimestriel à l'année

Je souhaite recevoir la facture par : envoi postal avec BV email

Fitness :

Cours suivi(s) : _____

Paiement : carte abonnement

Je souhaite recevoir la facture par : envoi postal avec BV email

Tous les renseignements (horaire des cours, tarif et règlement) se trouvent sur le site internet artsceneathleticdance.ch.

Je, soussigné(e), atteste avoir pris connaissance du règlement de l'école et l'accepte.

Date : Signature (de la personne responsable) :