

INSCRIPTION ANNUELLE ECOLE DE DANSE—MAJEUR
RESPONSABLES LEGAUX

Nom et Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Code postal et ville	
Téléphones	Domicile : Portable :
Adresse mail de contact	



Pour des raisons pratiques et écologiques, les factures seront visibles sur le portail famille avec des codes d'accès qui vous seront communiqués après l'inscription

Souhaitez-vous recevoir la facture par courrier : OUI NON

ECOLE DE DANSE

disciplines	<u>OUI</u>
Danse classique niveau avancé	
Danse contemporaine	
Danse jazz	

- Documents à joindre à ce document :**
- 1 Attestation d'assurance responsabilité civile 2023-2024
 - 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois
 - Fiche sanitaire au verso de ce document
 - Certificat médical d'aptitude de moins de 3 mois.
 - Luzarchois : quotient familial de moins de trois mois ou l'avis d'imposition N-1 du foyer



Sans ces documents, l'inscription ne sera pas prise en compte

Nous attestons avoir pris connaissance que l'inscription est annuelle, ainsi que du règlement intérieur et des tarifs, disponibles sur demande, sur le site de la ville ou dans les écoles.

Date et signature des parents :

Informations médicales à transmettre aux directeurs d'établissements

problèmes de santé éventuels (allergies, maladies, accidents, traitements)	
recommandations particulières médicales ou psychologiques)	

Personnes à prévenir en cas d'urgence

	1ere personne	2eme personne	3 eme personne
Nom et prénom			
Téléphone			
lien avec l'élève			

Droit à l'image

Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou de l'accueil de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos, vidéos) sur les supports de communication de la commune :

Page Facebook « ville de Luzarches »	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Site Internet de la ville	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Lusareca	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné (e)déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise les enseignants de l'école de musique et de danse à prendre ,le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires selon mon état de santé.

Date et signature :