

**INSCRIPTION ANNUELLE ECOLE DE DANSE—MINEUR**
**ENFANT**

Nom	Prénom	Lieu de naissance	Date de naissance
.....	.....	.....	.....

**RESPONSABLES LEGAUX**

	<b>Parent 1</b> <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère	<b>Parent 2</b> <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère
<b>Autorité parentale</b>	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
<b>Nom et Prénom</b>		
<b>Situation familiale</b>	<input type="radio"/> En concubinage, pacsé ou marié avec le parent 2 <input type="radio"/> Séparé du parent 2	<input type="radio"/> En concubinage, pacsé ou marié avec le parent 1 <input type="radio"/> Séparé du parent 1
<b>Nom et Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Code postal et ville</b>		
<b>Téléphones</b>	Travail : ..... Portable : .....	Travail : ..... Portable : .....
<b>Adresse mail de contact</b>		



Pour des raisons pratiques et écologiques, les factures seront visibles sur le portail famille Berger Levrault avec des codes d'accès qui vous seront communiqués après l'inscription  
**Souhaitez-vous recevoir la facture par courrier :  OUI  NON**

<b>ECOLE DE DANSE</b>	
<b>disciplines</b>	<b><u>OUI</u></b>
Eveil à la danse (4-5 ans)	
Initiation à la danse (6-8 ans)	
Danse classique	
Danse classique 1h30	
Danse Modern Jazz à partir de 9 ans si 1h de classique	
Danse contemporaine lyrical AV	

**Documents à joindre à ce document :**  
 1 Attestation d'assurance extrascolaire 2022-2023  
 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois  
 Fiche sanitaire au verso de ce document  
 Certificat médical d'aptitudes 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 :**

## FICHE SANITAIRE 2022-2023

	Personne 1 responsable de l'enfant	Personne 2 responsable de l'enfant
<b>Nom et prénom</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>Nom et tél du médecin traitant</b>		
<b>N° de sécurité sociale</b>		

### Informations médicales à transmettre aux directeurs d'établissements

<b>problèmes de santé éventuels ( allergies, maladies, accidents, traitements)</b>	
<b>recommandations particulières des parents ( médicales ou psychologiques)</b>	

### Personnes à prévenir en cas d'urgence autres que les parents

	1ere personne	2eme personne	3 eme personne
<b>Nom et prénom</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>lien avec l'enfant</b>			

### 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 »       OUI       NON  
Site Internet de la ville       OUI       NON  
Lusareca       OUI       NON

### Autorisation parentale d'hospitalisation

Je soussigné (e) .....responsable légal du mineur 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 l'état de santé de mon enfant.

Date et signature des parents :

----------------------