

**INSCRIPTION ANNUELLE ECOLE DE DANSE—MAJEUR**
**RESPONSABLES LEGAUX**

<b>Nom et Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code postal et ville</b>	
<b>Téléphones</b>	Domicile : ..... Portable : .....
<b>Adresse mail de contact</b>	



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**

<b><u>ECOLE DE DANSE</u></b>	
<b>disciplines</b>	<b><u>OUI</u></b>
Danse classique niveau avancé	
Danse contemporaine	
Danse jazz	

- Documents à joindre à ce document :**
- 1 Attestation d'assurance responsabilité civile 2024-2025
  - 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**

Voir règlement article 8

**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 :

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