



# ÉCOLE MUNICIPALE DANSE 2025 - 2026



**NOM DE L'ÉLÈVE :** .....

Documents requis pour inscription :

- Attestation d'assurance (2025-2026)
- Justificatif de domicile (moins de trois mois)
- Certificat médical (moins de trois mois)
- Quotient familial (moins de trois mois) ou avis d'imposition N-1 (Luzarchois)
- Fiche sanitaire



**Sans ces documents, l'inscription ne sera pas prise en compte  
Sans quotient ou justificatif de domicile, le tarif le plus fort sera appliqué**

Pièces déjà déposées pour :  cantine / périscolaire

Pièces déposées pour cette inscription

**CONTACT :** [christelle.serrou@luzarches.net](mailto:christelle.serrou@luzarches.net)



# ÉCOLE MUNICIPALE DE DANSE

## FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE (ADULTE)

### ADULTE

Nom : ..... Prénom : ..... Lieu et date de naissance : .....

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

### DISCIPLINE(S)

Danse Classique (niveau confirmé)     Danse Modern Jazz

Danse Contemporain Lyrical AV

Un seul cours d'essai autorisé (après celui-ci, les trois trimestre seront facturés)

Les factures sont à retrouver sur notre portail en ligne avec les identifiants qui vous seront communiqués par mail. Pour les recevoir également par voie postale, faites votre demande à [service.culturel@luzarches.net](mailto:service.culturel@luzarches.net)

**DATE & SIGNATURE :**

J'ai lu le règlement intérieur et m'inscris pour l'année complète

# ÉCOLE MUNICIPALE DE DANSE

## FICHE SANITAIRE (ADULTE)

### 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 article 8 règlement intérieur.

### 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 & SIGNATURE :**

J'ai lu le règlement intérieur et m'inscris pour l'année complète