



FICHE D'INSCRIPTION (MAJEUR)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance __/__/__

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tel __/__/__/__

E-mail _____@_____

Cours choisi(s), jour et horaire :

Rappel Tarif :

- ✓ 1 Cours par semaine 6 - 8 ans (hors BREAK) = 160€
- ✓ 1 cours par semaine = 180€
- ✓ 2 Cours par semaine (hors BREAK) = 300€
- ✓ 1 Cours de BREAK par semaine = 200€
- ✓ 2 Cours de Break par semaine = 350€
- ✓ Adhésion créneau entrainement libre et Atelier chorégraphique = 80€

Réduction tarif famille (50 euros par membre supplémentaire), **Cochez la case si concerné**

Montant total : _____ €

Mode de paiement : Chèque(s) Espèce

Les adhérents s'engagent à respecter le règlement intérieur de l'association ainsi que les consignes de sécurité pendant les activités.

Fait à _____, le __/__/__

Signature

Adresse: 16, allée des veneurs, 91090, Lisses (Magali Azra) téléphone : 06 15 05 68 32 Marion Garnier

Mail: libre.style.91@gmail.com



FICHE D'INSCRIPTION (MINEUR)

PARENT OU TUTEUR

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tel ___/___/___/___

E-mail _____@_____

COURS CHOISI(S)

	Nom et prénom	Date de naissance	Cours (jour +horaires)
1er enfant			
2ème enfant			
3ème enfant			

grille tarifaire sur la première feuille

Réduction tarif famille (50 euros par membre supplémentaire), **Cochez la case si concerné**

Montant total : _____ €

Mode de paiement : Chèque(s) Espèce

Les adhérents s'engagent à respecter le règlement intérieur de l'association ainsi que les consignes de sécurité pendant les activités.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme/M. _____ autorise mon/mes enfant(s) à participer aux cours de danse cités ci-dessus proposés par l'association Libre Style.

Fait à _____, le ___/___/___

Signature

Adresse : 16, allée des veneurs, 91090, Lisses (Magali Azra)/téléphone : 06 15 05 68 32 Marion Garnier

Mail: libre.style.91@gmail.com