

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2017-2018



## N° 7

### FLAMENCO

DOSSIER COMPLET A REMETTRE LORS DE  
L'INSCRIPTION DEFINITIVE

#### ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom (s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE LEGAL (E) DE L'ELEVE SI MINEUR :

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : / / / / / ☎ Portable : / / / / /

Adresse Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**HORAIRES JEUDI 19H – 20 H**

**TARIF : 34 € le trimestre**

**REGLEMENT :** - \_\_\_ chèques : \_\_\_\_\_ € - espèces : \_\_\_\_\_ €  
- autres : \_\_\_\_\_ € (tickets CAF – MSA – coupon sports – chèques vacances ANCV - pass sports)  
*Rayer la/les mention(s) inutile(s)*

Documents à rapporter à l'inscription	
- Présente fiche dûment remplie et signée <input type="checkbox"/>	J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur de l'association Esprit Danse et je l'approuve  A _____ le _____  Signature
- Certificat médical obligatoire (*) <input type="checkbox"/>	
- Règlement <input type="checkbox"/>	

(\*) En cas d'absence du certificat médical, l'adhérent (e) ne pourra participer au cours.  
Si plusieurs activités, les préciser sur le même certificat médical

Pour toute correspondance : [espritdanse53@gmail.com](mailto:espritdanse53@gmail.com)

Pour tous renseignements : [www.esprit-danse.fr](http://www.esprit-danse.fr)