

**JE M'INSCRIS EN QUALITÉ DE MEMBRE DE L'ÉCOLE DE DANSE AZUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ.MM.AA) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA / Domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**PARENT OU REPRÉSENTANT LÉGAL (SI MOINS DE 18 ANS)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA / Domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**COURS CHOISI :**

Je suis intéressé(e) par : \_\_\_\_\_

Période du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Nombre de cours hebdomadaire : \_\_\_\_\_ Professeur : \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

**FACTURATION (COCHER CE QUI CONVIENT)**

Par période de 5 mois (sept - janv ou fév - juin)     A l'année     A la carte     En privé     Autre

Montant : \_\_\_\_\_

Par sa signature, le (la) soussigné (e) déclare avoir lu et accepté les conditions générales de l'École de Danse Azur en ligne sur [www.danse-azur.ch](http://www.danse-azur.ch)

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :