

• ADHÉRENT •

NOM (Capitale) : PRÉNOM :  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

• REPRÉSENTANT LÉGAL •

NOM (Capitale) : PRÉNOM :  
ADRESSE :  
TEL (portable) : TEL (fixe) :

ADRESSE E-MAIL (Essentiel pour vous informer d'un changement ou autre) :

• ATELIERS CHOISIS •

(Cocher la discipline et le groupe choisi)

• Théâtre	• Initiation à la magie	• Danse Hip Hop
<p><b>SAMEDI :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 10h00– 11h00 : 4/7 ans</li><li>• 11h00 – 12h30 : 8/15 ans</li></ul>	<p><b>SAMEDI :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 13h00 – 14h00 : 6/12 ans</li></ul>	<p><b>MERCREDI :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 16H15 – 17H30 : 6/10 ans</li></ul>

• MODE DE RÈGLEMENT •

**TARIF:** 120€par trimestre et par activité

- ESPÈCES - CHÈQUES - CARTE BANCAIRE

1er trimestre : .....€

2ème trimestre : .....€

3ème trimestre : .....€

Total : .....€

Documents Obligatoire à fournir : certificat médical d'aptitude à la pratique sportive datant de moins de 3 mois pour les cours de danse, merci.

Date :

Signature :

