

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE :

NOM : PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : TÉLÉPHONE :
ADRESSE EMAIL :
ADRESSE POSTALE :
.....

PERSONNE RESPONSABLE EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRÉNOM :
LIEN DE PARENTÉ : TÉLÉPHONE :
ADRESSE EMAIL :
ADRESSE POSTALE :
.....

COURS CHOISIS :

- HIP HOP/RAGGA MINI (6-8 ANS)
- HIP HOP/RAGGA KIDS (9-13 ANS)
- HIP HOP/RAGGA TEENS (13+)
- HIP HOP/RAGGA/GIRLY ADOS-ADULTES

TYPE D'ABONNEMENT : ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL

- J'AI LU ET ACCEPTE LE RÈGLEMENT D'ORDRE INTÉRIEUR DES FLOW MOTIONS DANCES STUDIOS
- J'ATTESTE QUE L'ÉLÈVE FAISANT L'OBJET DE CETTE INSCRIPTION EST EN BON ÉTAT DE SANTÉ GÉNÉRAL QUI PERMET LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE

SIGNATURE :