

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE :

NOM : PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : AGE :
ADRESSE POSTALE :
CE QUE J'AIME :
.....
CE QUE JE N'AIME PAS :
.....
MES GOÛTS MUSICAUX :
.....
JE SUIS AUTONOME : OUI / NON
AJOUTER UN COMMENTAIRE :
.....
.....

PERSONNE RESPONSABLE EN CAS DE BESOIN :

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

TYPE D'ABONNEMENT : ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL

(LE PREMIER PAIEMENT DOIT ÊTRE VERSÉ POUR LE COURS QUI SUIT L'ESSAI GRATUIT)

- 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 :