

Inscription

Saison 2025-2026



	Élève 1	Élève 2 (si famille)	Élève 3 (si famille)
NOM			
Prénom			
Date de naissance			

Cours pratiqué(s) / à renseigner au dos

Si élève(s) mineur(s), représentant légal :

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Adresse e-mail :@.....

Téléphone domicile : - - - - Portable : - - - -

Tarification / à compléter par Espace Danse

Cours unique ou Forfait 2, 3, 4 ou 5 avec adhésion 20€			
Réduction famille (OUI ou NON)			
Total par élève			
Total par famille			

Païement (à fournir en totalité au moment de l'inscription)

- ☐ 1 Chèque, encaissement en octobre
 ☐ Carte Bancaire
 ☐ Espèces
☐ 3 Chèques, encaissements en octobre, janvier et avril
 ☐ Chèques Vacances
☐ Virement bancaire programmé
 ☐ via QR Code à réception de la facture à régler

IBAN : FR0330002008580000005190J51 / BIC : CRLYFRPPXXX

Une facture acquittée sera automatiquement envoyée par e-mail à réception du règlement.

Je soussigné(e),, représentant légal ou élève majeur

- ☐ reconnais avoir lu le règlement intérieur de l'École de Danse (sur le site Internet) et m'engage à le respecter. Si ce dernier venait à être modifié en cours de saison, je serai averti(e) par e-mail afin de pouvoir en prendre connaissance.
☐ certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication de la pratique de la danse dans les deux dernières années, et avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé QS-SPORT, fourni lors de l'inscription. Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication de la pratique de la danse avant la fin septembre.
☐ autorise le transport, en cas d'accident, de mon enfant ou de moi-même par les services d'urgence,
☐ autorise la captation d'images et leur diffusion exclusive à des fins d'illustration des supports de communication de l'école de danse, notamment sur les pages Instagram @espace_danse_eaubonne et @classeconcours_espacedanse (gérées par les professeurs), le site Internet d'Espace Danse et celui de la Mairie d'Eaubonne.

Date : / / Signature

Cours pratiqué(s)

Élève 1 (NOM et Prénom) :

Discipline	Jour et heure	durée
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Tarification : ☐ cours unique OU ☐ forfait 2 3 4 5

Élève 2 (NOM et Prénom) :

Discipline	Jour et heure	durée
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Tarification : ☐ cours unique OU ☐ forfait 2 3 4 5

Élève 3 (NOM et Prénom) :

Discipline	Jour et heure	durée
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Tarification : ☐ cours unique OU ☐ forfait 2 3 4 5