

<b>Activité 1</b> _____	<b>Activité 2</b> _____	<b>Activité 3</b> _____	<b>Activité 4</b> _____
Jour _____	Jour _____	Jour _____	Jour _____
Heure _____	Heure _____	Heure _____	Heure _____
<b>Activité 5</b> _____	<b>Activité 6</b> _____	<b>Activité 7</b> _____	<b>Activité 8</b> _____
Jour _____	Jour _____	Jour _____	Jour _____
Heure _____	Heure _____	Heure : _____	Heure _____

## ÉLÈVE MINEUR

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Nom - Prénom Père : \_\_\_\_\_ Nom - Prénom Mère : \_\_\_\_\_  
 Portable Père : \_\_\_\_\_ Portable Mère : \_\_\_\_\_  
 E-mail Père : \_\_\_\_\_ E-mail Mère : \_\_\_\_\_

En plus des parents, les personnes autorisées à venir chercher mon enfant à la fin de son cours de danse :

Mme/Mr : _____	QUI : _____	Tél. : _____
Mme/Mr : _____	QUI : _____	Tél. : _____
Mme/Mr : _____	QUI : _____	Tél. : _____
Mme/Mr : _____	QUI : _____	Tél. : _____

Ou  
 J'autorise mon enfant à quitter l'établissement après son cours sans la présence d'un adulte

## ÉLÈVE MAJEUR

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
 Personnes à contacter en cas d'urgence Mme/Mr : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

## DROIT A L'IMAGE

Autorise "Le Coin du jazz" à utiliser l'image de l'élève, en référence à l'Article 8 du règlement intérieur

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉCOLE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Coin du jazz, et nous nous engageons à le respecter.

Fait à Calais, le \_\_\_\_\_ Signature :

## CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT



Réinscription



Inscription

### RÈGLEMENT

Date : \_\_\_\_\_ Formule : \_\_\_\_\_ Montant réglé : \_\_\_\_\_ €

Espèces \_\_\_\_\_ €  
 Chèque - Nbre de chèques 1  3  \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €  
 Chèques vacances / Coupons sports \_\_\_\_\_ €

### DOCUMENTS

Attestation d'assurance - RC  Certificat médical datant de moins de 3 ans