

DANSE

Fiche contact

N° Client :

DISCIPLINE (s) CHOISIE (s) : **PROFESSEUR :**

JOUR : **HORAIRE :**

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Profession (Nom de l'établissement pour les scolaires)

Adresse :

.....

Tel Fixe :

Tel Mobile :

E-mail :@.....

Responsable de l'élève (pour les élèves mineurs)

Nom / Prénom :

Adresse :

.....

Tel fixe / mobile :

Personne à prévenir :

Liens :

Nom / Prénom :

Tel fixe / mobile :

Expérience dans la discipline retenue :

.....

Autres expériences :

.....

Droit à l'image

J'autorise Les Studios Decanis à utiliser pour son site Internet, ses publications ou ses affiches, les photographies et vidéos prises lors des cours sur lesquelles/ je pourrais / mon enfant pourrait figurer/ sauf opposition expresse de ma part.

Aptitude à la danse

/Je suis physiquement apte / Mon enfant est physiquement apte/ et ne présente aucune contre indication à la pratique de la danse

Assurance

Je suis assuré(e) pour les risques liés à cette activité. (Justificatif à fournir)

Marseille, le

Signature:

Fiche à retourner à :

Les Studios Decanis

1 rue Cadolive

13004 - Marseille

Contact

Tél : 04 91 43 98 07

Email : contact@lesstudiosdecanis.fr

Web: www.lesstudiosdecanis.fr