

FICHE D'INSCRIPTION STUDIO EVI'DANSE

(Merci d'écrire en capitales)

Nom et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse : (N° et rue)

Code postal : Ville :

N° de téléphone :

Portable (de l'élève) :

Adresse Mail :@

Etablissement scolaire:

Classe:

Personne responsable ou à joindre :

Nom et prénom :

Adresse (si différente) :

.....

N° de tel : Portable :

Adresse Mail : (pour lettre d'information)

.....@

Cours suivis avec l'aval du professeur : (jours, âge, niveau) :

Cours 1 : Cours 2 :

Cours 3 : Cours 4 :

Cours 5 : Cours 6 :

Le 1^{er} cours aura lieu le :

J'adhère à l'association Graines d'Etoiles et règle ma cotisation annuelle.

(Obligatoire pour les personnes participant aux spectacles)

J'accepte que les photos et films réalisés durant les cours et les galas soient utilisés à titre publicitaire par le Studio Evi'Danse.

Certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur

Par la signature, l'adhérent consent à l'exploitation de ses données personnelles selon les règles RGPD

Date :

Signature de la personne responsable

STUDIO EVI'DANSE : 2 rue Marcellin Berthelot 89000 AUXERRE

TEL : 03.86.51.69.19 www.studio-evidanse.fr