

BULLETIN D'INSCRIPTION

PARTIE à remplir par les parents	NOM _____ PRENOM _____
	Date de naissance _____
	Adresse _____
	Code postal _____ Ville _____
	téléphone _____ portable _____
	ADRESSE e-mail _____ (écrire lisiblement)

J'autorise le Centre Chorea à diffuser des photos de ma fille, prises lors des répétitions ou du spectacle de l'école sur le site internet de l'école.

oui
non

Un certificat médical et une photo d'identité sont nécessaires pour compléter l'inscription.
MERCI de nous prévenir en cas de changement d'adresse, de téléphone ou d'adresse mail en cours d'année.

PROFESSEUR _____

CLASSE _____

HORAIRE _____

Date d'entrée _____ Certificat médical _____

1 - Inscription réglée _____

2 - Cotisation réglée _____

Sommes versées _____

