

CENTRE CHOREA

25 rue Ampère - 78100 Saint Germain en Laye (01 39 73 09 24 / 06 64 33 38 64)
edchorea@gmail.com www.écoledansechorea.fr

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de bien vouloir trouver, ci-après, l'horaire proposé pour le cours de danse de votre enfant pour la saison 2011/2012.

le _____

Les cours reprendront à partir du lundi 12 Septembre 2011.

La couleur de la tunique classique ou la tenue pour les autres disciplines vous seront précisées à la rentrée.

Les inscriptions pourront se faire au Forum des Sports, place du manège royal à Saint Germain

le samedi 10 septembre de 9h à 18h ou au Centre Chorea, 25 rue Ampère, de 16h à 18h

à partir du lundi 5 septembre.

Vous pouvez également, si vous le désirez, nous renvoyer, dès maintenant, le bulletin d'inscription ci-dessous accompagné d'un chèque de 26 € pour l'inscription à l'ordre de Chorea. Le règlement de la cotisation se fera en septembre, accompagné d'une photo et d'un certificat médical.

Nous espérons accueillir à nouveau votre enfant l'année prochaine et nous vous souhaitons d'excellentes vacances.

E. ARIZZI

Partie à remplir par les parents	NOM _____ Prénom _____
	Date de naissance _____
	Adresse _____
	Code postal _____ Ville _____
	Tel _____ Portable _____
	Adresse e-mail (en majuscules) _____
J'autorise le Centre Chorea à diffuser des photos de ma fille sur le site Internet de l'école	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Professeur _____	
Classe & horaire _____	
Date d'entrée _____	
Certificat médical _____	INSCRIPTION : 26 €
TOTAL	Sommes versées _____

Partie à remplir	NOM _____ Prénom _____
	Date de naissance _____
	Adresse _____
	Code postal _____ Ville _____
	Tél _____ Portable _____
adresse e-mail (en majuscules) _____	

Professeur _____ Horaire _____

Date d'entrée _____

Certificat médical _____

INSCRIPTION 2011/2012 : 26 €

TOTAL _____	Sommes versées _____
--------------------	-----------------------------

Partie à remplir	NOM _____ Prénom _____
	Date de naissance _____
	Adresse _____
	Code postal _____ Ville _____
	tél _____ Portable _____
adresse e-mail (en majuscules) _____	

Professeur _____ Horaire _____

Date d'entrée _____

Certificat médical _____

INSCRIPTION 2011/2012 : 26 €

TOTAL _____	Sommes versées _____
--------------------	-----------------------------