

**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  oui  
lors des répétitions ou du spectacle de l'école sur le site internet de l'école.  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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_