



Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel Domicile : .....

Tel Portable : .....

Personnes à contacter en cas d'urgence : .....

.....

Adresse mail : .....

Allergies / Problèmes médicaux : .....

**Si votre enfant a déjà suivis des cours de danse et combien de temps:**

.....

.....

.....

Je soussigné(e) : .....

- ✓ Atteste sur l'honneur que mon enfant est apte médicalement à pratiquer des cours de danse.
- ✓ Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- ✓ Autorise l'utilisation de photos et séquences vidéo pour toutes opérations promotionnelles de l'école.

Comme tous les ans, un spectacle de fin d'année aura lieu afin de vous présenter le travail réalisé pendant l'année. Ce spectacle est obligatoire pour tous.

Pour le bon déroulement du Gala, il nous semble indispensable d'être assidu et présent à **toutes les répétitions**.

Ce spectacle aura lieu: **mai 2022**. (date exacte à confirmer)

Au moins deux semaines avant le gala des répétitions supplémentaires auront également lieu, l'horaire vous sera communiqué plus tard dans l'année.

- ✓ Je m'engage à ce que moi ou mon enfant participe au Gala et aux répétitions.
- ✓ Atteste avoir pris connaissance que la non participations aux répétitions entraînera la non participation au Gala.

Fait à ....., le.....

Signature de l'adhérent ou du responsable légal pour les mineurs :