

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel Mère : _____ Tel Père : _____ Tel Elève : _____

Mail de la Mère : _____ Mail du Père : _____

Cours sélectionnés : Ne pas remplir ici, cochez les cours sur la page 2. _____

Montant cotisation : _____

Carte de réduction : _____

Licence : _____

Montant total à régler : _____

Mode de paiement :

☐ Chèque

☐ Virement

☐ Espèces

Je soussigné, Mr ou Mme _____ parents de _____ autorise l'Ecole du Spectacle Petit-Pas à faire transporter par les pompiers et hospitaliser leur enfant en cas de blessure lors de l'activité de danse au CHPC Pasteur de Cherbourg.

Nom et téléphone de la personne à joindre en cas de problème : _____

Les parents acceptent que leurs enfants soient pris en photos et mis sur le site internet de l'association : aespetitpas.fr

☐ Oui

☐ Non

L'élève s'engage à effectuer les 4 spectacles annuels ☐

Nom(s), lien avec l'élève et Signature(s)

COURS

Eveil

☐ Mercredi 10h15

☐ Samedi 10h15

Classique

☐ Initiation - Mercredi 9h30

☐ Niveau 1 - Mardi 18h15

☐ Niveau 2 - Mercredi 14h30

☐ Niveau 3 - Mercredi 17h30

☐ Niveau 4 - Samedi 11h00

Modern

☐ Niveau 1 - Mercredi 15h30

☐ Adultes - Jeudi 20h30

☐ Niveau Inter - Mardi 19h30

☐ Niveau 4 - Samedi 12h30

Jazz

☐ Initiation - Mercredi 11h00

☐ Niveau 1 - Jeudi 18h15

☐ Niveau 2 - Mercredi 16h30

☐ Niveau 3 - Mercredi 18h30

☐ Niveau 4 - Samedi 13h30

☐ Adultes - Jeudi 19h30

☐ Inter avancé - Mardi 20h30

Claquettes

☐ Enfants - Vendredi 17h30

☐ Adultes - Vendredi 19h30

☐ Avancés - Vendredi 20h30

Street Jazz

☐ Samedi - 14h30

☐ Samedi - 15h30

Broadway

☐ Mercredi - 19h30