



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'ELEVE : PRENOM

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL (pour mineur) :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

EMAIL :

TELEPHONE ELEVE :TELEPHONE PARENTS :

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

COURS CHOISIS :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), Mme/M

Agissant en qualité du responsable légal de

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre Chorégraphique Nora Turpault

Autorise le Professeur à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

M'engage à régler les cours de danse choisis.

Autorise le Centre Chorégraphique à utiliser les photographies et les extraits vidéos représentant l'élève dans le cadre de son activité danse.

J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant à partir seul(e) après le cours.(rayer la mention inutile)

La responsabilité des dirigeants et des professeurs n'étant pas engagée en dehors des heures de cours.

Date et signature.