



Elisabeth Ducreux
COURS DE DANSE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Remplir une fiche par famille.

À JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA DANSE
selon l'article R362-2 du code de l'Education créé par le Décret n°2008-263 du 14 mars 2008.
A rendre avant fin septembre.

NOM DE FAMILLE:.....

Prénom(s):.....né(e) le:../../... cours':.....

Prénom(s):.....né(e) le:../../... cours':.....

Prénom(s):.....né(e) le:../../... cours':.....

Prénom(s):.....né(e) le:../../... cours':.....

jours et horaire(s)

Profession Parent 1:

Profession Parent 2:

Téléphone fixe:.....

Téléphone portable:.....

Adresse:.....

Email:.....

Pour les nouveaux élèves; comment avez-vous connu l'école:

Règlement: 1 fois 3 fois

Nom de l'assurance:

Numéro(s) d'assuré(s):.....

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR LES ÉLÈVES MAJEURS ET MINEURS

Je soussigné(e).....(père, mère, représentant légal de.....) autorise par la présente, le professeur responsable à prendre toute mesure médicale urgente en cas de nécessité, et notamment à demander son admission en établissement de soins.

DROIT À L'IMAGE

PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS

Je soussigné(e).....(père, mère, représentant légal de.....) autorise le COURS DE DANSE Elisabeth Ducreux à utiliser et diffuser des images me représentant, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants:

le site internet, les journaux, le DVD du spectacle, les photos et vidéos prises en salle ou lors du spectacle.

Source: Article de loi 9 du Code Civil.

Date: ____/____/____

Signature: