

PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS

NOM de l'élève:Prénom :

Date de naissance :

Nom du représentant légal :

Établissement fréquenté :

ADRESSE DU DOMICILE :

.....Code Postal : Ville :

Téléphone :

Email PARENT 1 **OBLIGATOIRE**:

Email PARENT 2 (facultatif)

Votre enfant est-il inscrit à la garderie du lieu de cours ? oui / ☐ / non / ☐ /

Après le cours, doit-il repartir à la garderie ? oui / ☐ / non / ☐ /

Partira-t-il seul ? oui / ☐ / non / ☐ /

Nom et prénom de la personne qui le récupèrera

Votre enfant ou un autre membre de la famille est inscrit à un autre cours : oui / ☐ / non / ☐ /

Si oui : Nom prénomPréciser le cours.....

CONFIDENTIALITE

☐ J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient traitées essentiellement pour toutes démarches inhérentes à cette adhésion.

AUTORISATION POUR LES MINEURS

☐ J'autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant sur un support graphique ou numérique dans le cadre de la promotion et de la diffusion des activités de l'Association.

☐ RGPD : Au regard de la loi 2018-483 du 20 juin 2018 relative au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles (RGPD), l'Association s'engage à respecter les dispositions qui s'appliquent »

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR

☐ Classique

☐ Modern Jazz

☐ Danses Urbaines (hip-hop)

☐ Contemporain

☐ Théâtre

Professeur :

Jour du cours :

Heure :

☐ Ecole CENTRE

☐ Ecole LAFON FELINE

☐ Ecole JEAN JAURES

Partie réservée à l'Association

1 versement3 versements

Banque :Emetteur.....N°.....

Le règlement des activités est consultable sur notre site internet (www.art2scene.fr) et affiché au siège de l'Association

Date et signature (précédées de la mention « lu et approuvé »)