



## FICHE D'INSCRIPTION

- Joindre:** - 1 photo d'identité  
- 1 certificat médical  
- 1 photocopie de votre carte étudiante / ou attestation ANPE

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Adresse postale: .....

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

Numéro de téléphone: .....

Adresse mail: .....

Formule choisie: *(cochez la case)*

### FORFAITS

1 cours	2 cours	3 cours	4 cours	Illimités

3 MOIS	10 MOIS

Cours choisis en mentionnant le jour pour chaque cours: *(sauf pour les forfaits illimités)*

.....

.....

.....

.....

### CARTES DE COURS

5 cours	10 cours	20 cours	50 cours	Date de début	Date de fin

CERTIFICAT MEDICAL VALIDE DEPUIS MOINS DE 3 MOIS  
(obligatoire pour toute inscription)

Je, soussigné :

Nom et prénom du médecin:.....

certifie avoir examiné .....  
et n'avoir constaté, à ce jour, aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Numéro d'inscription à l'ordre des médecins:.....

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Signature et Cachet obligatoires

**Signature du Client**