

**AMIDANSE - Bulletin d’inscription 2023-2024**

*(1 bulletin par famille)*

***Coordonnées :*** (*Merci de nous indiquer si vous souhaitez avoir les informations en double et dans ce cas, nous donner les 2 adresses mails et postales)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adulte / Parent 1 | Parent 2 |
| Nom et prénom :Adresse postale :Adresse mail :Tel portable : | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***Renseignements Elèves (si plus de 2 élèves par famille, merci de mettre les informations au dos) :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Elève 1 | Elève 2 |
| Nom et prénom :Date de naissance :Classe et établissement (en sept22) :Adresse mail (le cas échéant) :Tel portable (le cas échéant) : | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Inscription pour le(s) cours suivant(s) :*(veuillez préciser le niveau et les horaires souhaités)* | ☐ *Eveil-Initiation*☐ *Modern’jazz*☐ *Classique* ☐ *Stretching* ☐ *Barre à terre* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ☐ *Eveil-Initiation*☐ *Modern’jazz*☐ *Classique* ☐ *Stretching* ☐ *Barre à terre*  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Certificat médical \* : | ☐ CM daté de moins de 3 mois☐ atteste avoir répondu non à toutes les rubriques du questionnaire de Santé  | ☐ CM daté de moins de 3 mois☐ atteste avoir répondu non à toutes les rubriques du questionnaire de Santé |

\* Certificat médical : *se reporter au questionnaire pour Mineur ou Majeur*

***Merci de signaler au professeur un problème ou un antécédent de santé.***

***Nouveaux élèves****: Comment avez-vous connu l’école ? Site internet / plaquette / amis-connaissances / autre :*

**Droit à l’image :**

**J’accepte d’être pris / que mon (mes) enfant(s) soi(en)t pris en photos lors de reportages sur l’Ecole de Danse (spectacles, stages, concours...) :** ☐**oui** ☐**non**

**J’accepte que ma photo / la photo de mon (mes) enfant(s) soi(en)t diffusée sur les réseaux sociaux (Facebook d’Amidanse, Instagram, Youtube…) :** ☐**oui** ☐**non**

**Signature du responsable :**