



# INSCRIPTION 20 -20

## fiche famille

NOM	PRENOM	Date de naissance

**Adresse:**

**Code postal:**

**Commune:**

Mère	Père
<b>Téléphone fixe:</b>	<b>Téléphone fixe:</b>
<b>Téléphone portable:</b>	<b>Téléphone portable:</b>
<b>Mail:</b>	<b>Mail: obligatoire si séparation</b>

**Merci de veiller à la lisibilité des adresses mails qui sont le moyen de communication de l'association. En cas de garde alternée, merci de préciser l'adresse mail des deux parents.**

**Personne à contacter en cas d'urgence:**

**Certificat médical      Oui/Non**

**Je, soussigné(e),**

**-autorise mon enfant à quitter la salle de danse seul,**

**-autorise mon enfant à participer aux différentes manifestations organisées par L'atelier chorégraphique,**

**-atteste avoir pris connaissance et accepté les conditions prévues par le règlement intérieur.**

**Date et signature du responsable légal ou de l'élève majeur**