



N°Inscrit : _____
N° Abonnement : _____

Date d'inscription : ___/___/_____
Valable du ___/___/_____ au ___/___/_____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M
Date de naissance : ___/___/____ Age : ___ ans
Profession : _____
Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve)
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Email : _____ Adresse Facebook : _____
① n°1 : _____ ① n°2 : _____ ① d'urgence : _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE CHORÉGRAPHIQUE JAMES CARLÈS ?

Site web Affichage Radio Publipostage Bouche à oreille
 Facebook & autres réseaux sociaux précisez : _____

JE SOUHAITE ETRE INFORME(E) PAR EMAIL DES ACTUALITES DU CENTRE CHOREGRAPHIQUE JAMES CARLES ?

Pratique Amateur Formation Professionnelle Stage Cie James Carles & Co
 Festival Danses et Continents Noirs

TARIFS (cf. articles 3 à 7 des conditions d'inscription au verso)

	1 mois	3 mois	10 mois
Echéance de paiement possible (max)	1 fois	2 fois	4 fois
1 cours/semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 cours/semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 cours/semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 cours/semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cours illimités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carte ERD		<input type="checkbox"/>	

Les cours que je choisis...

Afin de gérer les effectifs, merci d'indiquer les cours que vous souhaitez suivre (ex : Jazz, 6/8, Mercredi) :

Cours 1 : _____
Cours 2 : _____
Cours 3 : _____
Cours 4 : _____

Tarif initial : _____ € - Réduction* : _____ % = Montant net : _____ €
*Motif : étudiants demandeur d'emploi + Frais adhésion : 35 €
 intermittent famille nombreuse = Montant total à payer : _____ €
 ancien adhérent = Acompte versé : _____ €
= Net à payer : _____ €

Pour des raisons de sécurité et afin d'assurer le bon fonctionnement du Centre Chorégraphique James Carlès, **merci de signer l'autorisation parentale pour la sortie du cours** de danse :

Je soussigné _____ parent de l'élève _____ autorise mon enfant à quitter seul le Centre Chorégraphique James Carlès après la fin de son cours : **OUI / NON***

*Rayer la mention inutile.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et les conditions d'abonnement décrites au verso et en accepter les termes.

Signature de l'élève

Ou du représentant légal pour les mineurs
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Pour le Centre Chorégraphique James Carlès,
Le Responsable