

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION

1°, 2° & 3° CYCLE

Pièces remises :

- 1 Photo
- 1 Certificat médical
- 1 Justificatif d'adresse
- Attestation d'assurance
- Copie pièce Identité
- Conditions de vente signées

INFORMATIONS PERSONNELLES

Elève :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : @ :

Tuteurs légaux :

• Nom : Prénom :

Profession : Téléphone :

• Nom : Prénom :

Profession : Téléphone :

FORMULE FORMATION

- Prépa Formation - 3 Cours/Semaine :€
- Formation - 3 cours/semaine :€
- Formation - 4 cours/semaine :€
- Formation - 5 cours/semaine :€
- Formation EAT 3ème cycle :€

Précisés disciplines complémentaires :

- Compagnie junior (offert 2°&3° cycle)
- Atelier 1 samedi sur 2 (offert)
- Autres cours :

RÈGLEMENTS FORMATION

Frais inscription : () €

Montant Paiement : () Espèce :€ () Chèque :€ () CB€

...1...xn° Banque..... Nom du Cheq..... Encaissé de suite.

..... X n° à Banque : Nom du Cheq :

..... X n° à Banque : Nom du Cheq :

..... X n° à Banque : Nom du Cheq :

Reste à payer : Date encaissements des échéances :

PIÈCES À FOURNIR

- Un certificat médical de non contre - indication à la pratique de la danse de moins de 2 mois
- Une photo d'identité (indiquez vos noms & prénoms au dos)
- Conditions générales de vente signées
- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Justificatif de domicile

***Autorisation parentale**

Je soussigné(e) (Noms et prénoms du tuteur)
autorise mon enfant à :

- pratiquer la danse à la CIA OI
- participer aux différents spectacles et évènements de la CIA OI
- Être photographié et filmé dans le cadre des activités de la CIA OI

VOTRE FORMATION

Parcours en danse

Année(s)	Etablissement(s)	Ville(s)	Techniques(s)/ UV	Nom du professeur

Formation complémentaire (chant, théâtre, cirque, musique, régie, etc)

Année(s)	Etablissement(s)	Ville(s)	Discipline(s)	Nom du professeur

EXPERIENCES (activités culturelles, associatives ou sportives)

Année(s)	activité(s)

Fait à : Le :

Signature du représentant légal :