



Studio de Danse  
**Espoir**

GROUPE: \_\_\_\_\_

SEPTEMBRE 2019 À MAI 2020

## FICHE D'INSCRIPTION DU DANSEUR

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE:  JJ/MM/AAAA

PROBLÈMES DE SANTÉ:

PROBLÈMES RESPIRATOIRES

ALLERGIES

PRISE DE MÉDICAMENTS

AUTRES: \_\_\_\_\_

OUI NON

## INFORMATIONS DES PARENTS

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

LIEN DE PARENTÉ: \_\_\_\_\_

ADRESSE: # \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

# TÉLÉPHONE: (418) 999-9999

@ COURRIEL: \_\_\_\_\_

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

LIEN DE PARENTÉ: \_\_\_\_\_

ADRESSE: # \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

# TÉLÉPHONE: (418) 999-9999

@ COURRIEL: \_\_\_\_\_

## À NOTER

\* S'il y a abandon: 3 cours et moins: un montant pour 3 cours sera gardé.  
3 cours et plus: non-remboursable.

\* Un reçu pour l'impôt vous sera remis. Faire le reçu à: \_\_\_\_\_