

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

PAYS :

TÉL (GSM de préférence) :

EMAIL :

NIVEAU : DÉBUTANT MOYEN CONFIRMÉ DRAPEAU :

NOUVEL INSCRIT : OUI NON NOMBRE DE CYCLES :

COCHEZ VOS PRÉFÉRENCES PARMIS 2 CRÉNEAUX :

- JEUDI - Choix N°
- SAMEDI - Choix N°
- DIMANCHE - Choix N°

Règlement :

Le règlement doit être effectué après la première séance et la validation du groupe d'appartenance de l'enfant. L'interruption du cycle et le remboursement pour une raison médicale doit être dûment justifié par un certificat. En dehors des heures de leçons, les enfants de moins de 12 ans doivent être encadrés par un adulte.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales.

DATE :

SIGNATURE :