



PRENOM NOM

Portable Fixe

Mail :@.....

Date de naissance/...../.....

Adresse complète :
.....
.....

Profession des parents ou la vôtre

Je m'engage à payer les frais d'inscription 30€, la totalité des cours de l'année 2021/2022, les costumes du gala et les inscriptions au concours CND dès septembre.

Le paiement des cours sera encaissé en 3 fois. Le ou les costumes en janvier. Les inscriptions CND au 1^{er} trimestre.

Tarifs des cours :

1 cours semaine = 285 € / an = 3 x 95 €

2 cours semaine = 420 € / an = 3 x 140 €

3 cours semaine = 510 € / an = 3 x 170 €

4 cours semaine = 570 € / an = 3 x 190 €

Cours illimités = 630 € / an = 3 x 210 €

LES COURS :

chèque EDA 1^{er} encaissement (sept) les cours plus 30€ _____ €

chèque EDA 2^{ème} encaissement (déc) les cours _____ €

chèque EDA 3^{ème} encaissement (mars) les cours _____ €

chèque EDA 4^{ème} encaissement (janv) le ou les costumes (28€) _____ €

LES FORFAITS :

Chèque EDA (10 h pointes) 110€

Chèque EDA (10 h groupe) 60€

Chèque EDA (10h concours individuel) 100€

Chèque CND (affiliation 2021/2022) 15€

Chèque CND (inscription « individuel ») 30€

Chèque CND (inscription « groupe ») 12€

Je déclare avoir lu et approuvé le règlement de l'école E.D.A.

Je m'engage à le respecter et à suivre les cours de danse pour l'année scolaire entière.

Je paie l'année scolaire 2021/2022 dès mon inscription.

Le montant correspondant aux trimestres non entamés sera remboursé, sur présentation d'un certificat médical justifiant la nécessité d'arrêter la pratique de la danse.

J'accepte que les reproductions, photos ou vidéos de l'élève en classe, en concours ou spectacle puissent être utilisées par l'école E.D.A. à des fins publicitaires ou commerciales, sans restriction dans le lieu ou dans le temps. Tous les droits de reproduction appartenant à l'école E.D.A.

J'ai rempli le questionnaire qui remplace le certificat médical et j'autorise l'école E.D.A. à faire donner les premiers soins à mon enfant si un médecin le juge nécessaire et que l'on n'arrive pas à me joindre à temps. En ce cas j'engage ma responsabilité.

Lu et approuvé, signature (des parents pour les mineurs) :