

DATE DU JOUR DE L'INSCRIPTION.....

NOM DATE DE NAISSANCE

PRENOM..... PROFESSION

ADRESSE.....

CP VILLE TEL PORTABLE

TEL FIXE domicile..... professionnel

E-MAIL (en lettres bâton minuscules).....

Avez-vous des enfants OUI / NON – fille âge garçon âge

Comment avez-vous connu le centre ?

Cours pratiqués :

- FORFAIT toutes disciplines FORFAIT Pilates, stretching, gympilates FORFAIT claquettes
 PILATES STRETCH GYMPILATES HIP HOP (ado, adulte)
 CHORÉ JAZZ (ado, adulte) CLAUQUETTES Américaines (enfant, ado, adulte)
 CLAUQUETTES et DANSES Irlandaises DANSES LATINES (stages mensuels)
 frais inscription individuels **17 €** frais inscription famille **30 €** (dès la 2^{ème} inscription)

Coût Paiement **(1 / 2 / 3)** fois sans frais (forfaits annuels - chèques remis le jour de l'inscription)

❖ *Dans le cadre des économies de papier, souhaitez-vous une facture papier ? oui - non - mail*

(à noter : le planning et les horaires des cours peuvent subir des modifications)

* **Chèque(s) à l'ordre de H. C. C. Clapolé Dance Center**
(coupons sport et vacances ANCV acceptés)

Documents à fournir :

- | | |
|---------------|--------------------------|
| - Photo : | <input type="checkbox"/> |
| - règlement : | <input type="checkbox"/> |

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél.

J'atteste être en bonne santé et n'avoir aucune contre indication médicale à la pratique

de.....

J'autorise, H.C.C./Clapolé Dance Center à mettre sur son site internet des images des cours et/ou stages sur lesquelles je pourrais éventuellement figurer et reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur.

Signature :
(faire précéder la signature avec « bon pour accord »)



Joindre une photo d'identité si 1^{ère} inscription

Bulletin d'inscription à retourner ou à remettre H.C.C./Clapolé Dance Center

20 rue Pierre Bressat 69100 VILLEURBANNE

Tél 04 78 54 56 58 / 06 60 50 54 54 – e.mail : contact@clapole.fr – site internet www.clapole.fr