L'Empreinte jazz

Ecole de danse de Boussay

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom et prénom de la mère :

.....

Nom et prénom du père :

.....

Adresse de l'enfant :

.....

.....

Numéro de téléphone : .....

Portables : .....

Adresse mail : .....

Nom et prénom des personnes à prévenir en cas d'accident :

.....

Numéro de téléphone : .....

Médecin traitant : .....

Intitulé du cours pratiqué :

2015-2016: .....

2016-2017: .....

2017-2018: .....

2018-2019: .....

2019-2020: .....

2020-2021: .....

2021-2022: .....

2022-2023: .....

Cadre réservé à l'association

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
• Certificat médical	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
• Attestation d'assurance	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
• Règlement intérieur signé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
• Règlement de la cotisation	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐