



2017
 2018

inscription

Civilité > Madame Mademoiselle Monsieur

Date de naissance >

Nom > Prénom > Nationalité >

Adresse >

Code postal >

Ville >

Téléphone > Portable >

Email >

Profession >

Antécédents médicaux* : (fractures, opérations, etc.)

.....

*Information qui restera confidentielle, destinée aux professeurs afin qu'ils puissent en tenir compte lors des cours

Personne à contacter en cas de besoin >

Tél >

Montant droit inscription (12 mois) : 20€ Par chèque ou espèces

Fait à le Signature >

Date d'adhésion >

Autorisation de droit à l'image >

Je soussigné > Madame Mademoiselle Monsieur

Nom > Prénom >

Né(e) le > à

Autorise Refuse

d'être pris(e) en photo et/ou filmé(e) lors de manifestations organisées par le Studio Fit' Ballet Paris. d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communication (affiches, articles presse...).

Fait à le Signature >