

FICHE D'INSCRIPTION A LA FDPI **JUNIOR**

FORMATION DANSEUR PLURIDISCIPLINAIRE INTERPRETE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

AGE A L'INSCRIPTION :

LIEU DE NAISSANCE :

TELEPHONE (du parent si élève mineur):

TELEPHONE (personne à prévenir, indiquez le lien) :

EMAIL :

ADRESSE POSTALE :

CHOIX DES PASS + 1 DISCIPLINE :

PASS URBAIN HIP-HOP STREET-CONTEMPORAIN DANCEHALL

PASS JAZZ TECHNIQUES CLASSY-JAZZ JAZZ CONTEMPORAIN JAZZ THEATRE

FULL PASS

ALLERGIE : NON OUI PRECISEZ :

CERTIFIE ÊTRE APTE A PRATIQUER LA DANSE (parent si élève mineur)

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR ET ACCEPTE LES CONDITIONS (parent si élève mineur)

PARENTS MINEUR

SIGNATURE

DIRECTION

CONDITIONS ET REGLEMENTS

DONNES INFORMATIQUES :

Conformément au nouveau règlement européen du 25 mai 2018 sur la protection des données personnelles, J'accepte que les informations transmises lors de mon inscription au sein de l'école MELTING DANSE 18 rue Catherine Ségurane (06300 NICE) soient utilisées pour permettre à MELTING DANSE de me contacter et de m'informer de toutes les informations relatives à la FDPI et aux stages et/ou événements liés à MELTING DANSE.

OUI

NON

DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre de l'activité de MELTING DANSE , des photos et vidéo peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités et sollicitons votre autorisation :

Je soussignée M ou Mme _____

Agissant en qualité de _____

Autorise MELTING DANSE à utiliser mon image / l'image de mon enfant lors de photos et vidéo dans le cadre de la communication des stages, des événements organisés au sein de l'école MELTING DANSE.

OUI

NON

ATTESTATION :

Je soussigné(e) que je ne présente aucune contre-indication à la pratique de la danse et j'autorise toute intervention médicale dont je pourrais avoir besoin durant l'année.

J'atteste que je bénéficie d'une assurance couvrant tous les dommages susceptibles d'être causés ou encourus durant l'année.

En cas d'enfant mineur, signature du représentant légal, qui atteste que le texte ci-dessus peut s'appliquer à son enfant :

NOM :

Prénom :

A NICE LE :

SIGNATURE