FICHE D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

Coordonnées élève et représentant légal

Élève Studio16 cette année: ☐ **oui** ☐ **non**

Nom et prénom de l'élève : ……

Date de naissance de l'élève : ..... / ..... / ……

Nom du représentant légal : ……

Email du représentant légal : ……..

Email élève (ou autre représentant) : ……..

Portable Mère : …… Portable Père : ……

Portable élève : ……

Précisez ci dessous les dates et atelier(s) choisis	Forfait
	Total :

☐ Chèque ☐ Espèce

- J'accepte que l'élève soit filmé(e) et photographié(e) dans le cadre de la communication de l'école (vidéos, site, Instagram etc ...)
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'école et m'engage à le respecter

Signature de l'élève : **Date et signature du représentant légal :**

inscriptionsdanse@studio16.fr
0679321072