

Pièces à fournir lors de l'inscription :

- La demande d'inscription dûment remplie
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la danse hip-hop.
- Une photo d'identité de l'enfant inscrit (mentionner au dos le nom et prénom de l'enfant).
- Le paiement par chèque ou espèce de l'activité hip-hop.

Les inscriptions sont à adresser à :

Moktar BENAÏCHA

Communauté d'Agglomération Seine-Essonne
Rond Point de la Demi-Lune BP14
91830 : Le Coudray-Montceaux

Email : moktar.benaicha@agflo-seine-essonne.fr

L'inscription n'est définitive qu'après l'accord du responsable de l'activité et le règlement total de la cotisation

Saison 2010/2011

DEMANDE D'INSCRIPTION ATELIERS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél portable :

Email :

Collez ici
votre photo

Cours choisi :

- Débutant** (Mercredi de 18h00 à 19h30 au Théâtre de Corbeil-Essonnes).
- Moyen** (Mercredi de 19h30 à 21h00 au Théâtre de Corbeil-Essonnes).
- Confirmé** (Samedi de 14h30 à 16h30 au Théâtre de Corbeil-Essonnes).

Tarifs pour l'année :

- 62 €** (Résidents de la Communauté d'Agglomération Seine-Essonne, Corbeil-Essonnes, Etiolles, Le Coudray-Montceaux, Saint-Germain-lès-Corbeil, Soisy-sur-Seine).
- 76 €** (Résidents hors de la Communauté d'Agglomération Seine-Essonne).

Mode de paiement (veuillez cocher la case) :

- Espèces
- Chèques (à l'ordre du Trésor Public).

Réservé à l'administration du Théâtre :

Validation du responsable :

Date : Signature :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tél domicile :

Tél travail :

Tél portable :

- Mère Père Grands-parents Oncle/Tante Beau-père/Belle-mère
- Frère/Sœur (majeur) Ami(e) Autre :

Santé :

Maladie(s) ou restriction(s) médicale(s) :	Intervention ou soins nécessaires :
Allergie(s) :	

Date :

Signature :

Autorisation :

- J'autorise le Théâtre de Corbeil-Essonnes à utiliser à des fins publicitaires, tels que : brochures, dépliants, revues, journaux ou émission télévisée toute photo prise et/ou film tourné de mon enfant dans le cadre des activités de l'atelier de danse hip-hop du Théâtre de Corbeil-Essonnes. Tout matériel utilisé demeurera la propriété du théâtre de Corbeil-Essonnes - Communauté d'agglomération Seine-Essonne.*

Prénom et Nom du parent tuteur :

Date :

Signature :

- **Autres personnes à venir chercher votre enfant au Théâtre de Corbeil-Essonnes :**

Prénom et Nom :

Tél. :

Lien avec l'enfant :

- **Autorisez vous votre enfant à quitter seul le théâtre de Corbeil-Essonnes :**

- oui* *non*

Certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la danse hip-hop :

Agrafer ici le certificat médical