

INSCRIPTION À L'ÉCOLE ART DANSE STUDIO

Ce formulaire est à remplir en lettres MAJUSCULES.

Nom:
Prénom:
Rue:
N° postal:
Ville:
Tél.:
Email:

Je m'inscris:

Au(x) cours: Jour Heure
..... Jour Heure
..... Jour Heure

J'inscris mon enfant:

Nom:
Prénom:
Date de naissance:
Au(x) cours: Jour Heure
..... Jour Heure

J'effectuerai le paiement des cotisations (n° IBAN de l'école: IBAN CH06 00767 000T 5153 3262):

- par BVR/poste (BV n°)
 par internet/e-banking (BV n°)
 cash au professeur

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Les vacances sont identiques aux **vacances scolaires et jours fériés VAUDOIS**.
- Les **cours manqués** (absences, maladies, etc.) **ne sont pas déduits**, mais peuvent être remplacés, selon l'horaire en vigueur.
- Art Danse Studio décline toutes responsabilités en cas de pertes, vols et accidents.

J'ai pris note des conditions d'inscription et les accepte.

Date et lieu: Signature: