

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 20.../20...



ELEVE :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

No Postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe. : _____ Tél.portable : _____

Email : _____



INSCRIPTION : au cours

de : _____ Jours : _____ heure _____

de : _____ Jours : _____ heure _____

de : _____ Jours : _____ heure _____



PAIEMENT :

Le montant pour cette saison s'élève à CHF _____ / mois

Mode de paiement souhaité (cocher la case qui convient) :

paiement mensuel

paiement par deux mois : (5 fois par année)

autre : _____



Le (la) soussigné(e) accepte les conditions générales figurant au dos du présent bulletin d'inscription, dont il (elle) déclare avoir pris connaissance.

auprès de

par virement sur



en cas de litige, le for judiciaire est à Genève

lu et approuvé, Genève le _____

L'élève : _____

Le représentant légal : _____



AZ Dance