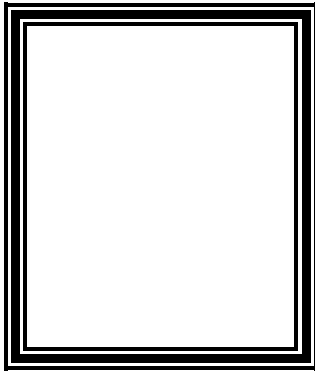


Centre

Pont du Leu



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

+ Nom prénom de la mère :

+ Adresse postale :

+ Adresse mail :

+ Numéro de téléphone :

+ Nom prénom du père :

+ Adresse postale (si différente de la mère) :

+ Adresse mail :

+ Numéro de téléphone :

+ Numéro de portable de l'élève (*pour pré-ados, ados et adultes*) :

+ Nom du médecin traitant de l'élève :

Section :

⇒ **Danse modern'jazz :**

1 cours

2 cours

⇒ **Twirling :**

Equipe

Individuel

Duo

Gymnastique au sol

Danse classique

Papiers fournis :

1 photo d'identité

Document médical

Enveloppe timbrée

Cotisation :

Moyen de paiement :

Espèces

Chèque

Coupon ANCV

Autorisation du droit à l'image et acceptation du règlement intérieur de l'association :

Signature :