

RENSEIGNEMENTS À REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

Nom :

Prénom :

Nom des parents :

Téléphone portable :

Email :

CYCLE 1 CYCLE 2 CYCLE 3

MOYEN DE PAIEMENT

Chèques sport Chèques vacances Chèque CB Espèces

FACILITÉS DE PAIEMENT

Mensuel Trimestriel Comptant

Je soussigné (e) Mme ou M
déclarer avoir pris connaissance du règlement intérieur 2023-2024 et autorise le Centre
Kdance à utiliser des photos, vidéos sur lesquelles mon enfant ou moi-même peut
apparaître pour des supports de communication (plaquettes, site internet, réseaux
sociaux....).

CONTACT EN CAS D'URGENCE : TEL MOBILE :

Le : / /2023.

Signature