



ISADORA DANSE

Cours d'essai Jour et horaire

Cours hebdomadaire..... Jour et horaire

Stage Jour et horaire

DONNEES SUR L'ELEVE Ancien Nouveau

Nom Prénom Date de naissance/...../.....

Nom et Prénom du représentant légale

Adresse / NPA / Ville

Tel Fixe/..... Natel/.....

Email

En cas d'urgence, prévenir (nom et téléphone)

PAIEMENT

CHF

..... En espèce Virement Bancaire

Lieu, date Signature du responsable

Signature du professeur.....



ISADORA DANSE

Cours d'essai

Cours hebdomadaire.....

Stage

PAIEMENT

CHF

..... En espèce Virement Bancaire

Lieu, date Signature du responsable

Signature du professeur.....