

PHOTO

# TRANSCENDANCE



## FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS 2018/2019

Licence n° :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

J'autorise Transcendance à communiquer mon adresse mail à la FFD oui/non

Nom/Prénom du père :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Nom/Prénom de la mère :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Nom/Prénom des personnes, autres que les parents, chargées de s'occuper de l'enfant :

### AUTORISATION PARENTALE 2018/2019

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant .....à participer aux cours de danses pour la SAISON au sein de l'Association Transcendance.

Adhésion  1cours

#### **Paiement :**

##### **Mensuel :**

Oct18  Janv19  Avr19

Nov18  Fév19  Mai19

Déc18  Mars19  Juin19

##### **Trimestriel :**

Oct18  Janv19  Avr19

**Année**

Je m'engage à fournir :

- 1 certificat médical
- 1 photo

Date et Signature