



J'inscris mon enfant NOM ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

e-mail parents: ..... Né(e) le : .....

GSM maman : ..... GSM papa : .....

GSM en cas de problème si parents injoignables : .....

nom de la personne de contact et lien de parenté : .....

au cours hebdomadaire de : .....

Jours et heures ..... soit ..... séances /semaine , pour l'année scolaire entière, à compter de ce jour. Je reconnais que le montant est du jusque juin,

Et je règle ce jour à l'asbl La Loba Productions, et pour le reste de l'année à compter de ce jour \* :

• 15€ de participation aux frais administratifs annuels

Ainsi que le montant total annuel par  semestre (ou bien )  en une fois à l'inscription

En espèce  par virement sur le compte de l'asbl BE 67 3631 4928 7787

Date d'inscription : ..... Montant total annuel .....

Montant du 1er versement ..... réglé avec la cotisation de membre (15€) le .....

Montant du 2 versement ..... réglé le .....

\* = > Toute inscription engage la participation et le paiement jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Quelle est sa pratique antérieure dans cette discipline ? : .....

Quelle est sa pratique actuelle sportive, physique ? : .....

Votre enfant souffre-t-il / elle, de pathologies qui contre-indiqueraient certains mouvements ou postures ? .....

Votre enfant a-t-il des allergies connues ? : .....  
(l'équipe du Studio Latéral 19 ne dispensera aucun médicament).

Comment avez-vous connu le Studio Latéral 19 ? : .....

A quelle autre discipline artistique souhaiteriez-vous participer au Studio Latéral 19 ? :

DANSE – YOGA Adulte/Ado – YOGA Kids– CHANT JAZZ - Psychomot -CONCERT SPECTACLE ?

Autre membre de votre famille inscrit : .....

YOGA Adulte / Ado - DANSE classique, contemporaine – DANSE Eveil & Psychomot

En inscrivant mon enfant aux activités du Studio Latéral 19, et en réglant ses frais d'inscription je, soussigné(e) Nom..... Prénom .....

L'inscris aux activités du Studio Latéral 19 / La Loba Productions asbl, et m'engage à régler les cours jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours, et à utiliser les installations et espaces « en bon père de famille ». J'autorise la publication de photos de mon enfant, sur le site web du Studio Latéral 19, prises lors d'activités du Studio.

Fait à ..... , Le ..... Signature :

*Ce document doit être remis à l'asbl en version papier lors du premier cours.*