



INSCRIPTION
2005-2006

NOM DE L'ÉLÈVE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ 2^e TÉLÉPHONE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM D'UN PARENT : _____

- DansaKadémie se réserve le droit de modifier les renseignements donnés au début de l'année tels que : l'heure et/ou la date du début des cours, changement de groupe de l'élève, l'annulation d'un cours, l'endroit de répétition, date de spectacle et/ou tout ce qui est nécessaire pour le bon fonctionnement de l'école de danse.
- Par la présente, vous autorisez DansaKadémie à utiliser les photos prises durant l'année à des fins publicitaires.
- Politique de paiement : 1^{er} chèque en date de la journée d'inscription et un 2^e chèque postdaté en date du 15 octobre de l'année.

SIGNATURE DU PARENT : _____

RETOURNER À : DANSAKADÉMIE
 1B rue Bélanger App : 6
 ST-CONSTANT, QC
 J5A 2E6

TÉLÉPHONE : 514-707-5392

SITE INTERNET :
<http://www.dansakademie.ca.cx/>