

PHOTO



GT D SCHOOL

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / AGE :

ADRESSE :

.....
.....

VILLE :

POUR LES AULNAYSIENS, DE QUEL QUARTIER ETES-VOUS ?

.....

COORDONNEES :

FIXE :

MOBILE : (MÈRE)

..... (PÈRE)

..... (ELÈVE)

MAIL : (PARENTS)

..... (ELÈVE)

POUR LES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE :

JE SOUSSIGNÉAUTORISE MON ENFANT
.....à PARTICIPER AUX COURS DE DANSE
HIP-HOP DISPENSÉS PAR L'ASSOCIATION COMPAGNIE GTD AU COURS DE LA
SAISON 2022/2023.

J'AUTORISE LA COMPAGNIE GTD à PRENDRE DES IMAGES ET VIDÉOS DE MON
ENFANT LORS DU SPECTACLE DE FIN D'ANNÉE : OUI - NON

SIGNATURE :

LES COURS

(COCHEZ LA/LES COURS SÉLECTIONNÉS DANS LA DERNIÈRE COLONNE DE DROITE)

AGES	NIVEAU	JOUR	HORAIRE	LIEU	PROFESSEUR	X
6/10 ANS	NIV.1	MARDI	16H-19H30	FERME DU VIEUX PAYS	MEHDY	
6/10 ANS	NIV.2	MARDI	16H-19H30	GYMNASE DU PARC	OLIVIER	
11/13 ANS	NIV.1	MERCREDI	16H-19H30	ESPACE AUERINO	SPIDER	
11/13 ANS	NIV.2	MARDI	19H30-21H	GYMNASE DU PARC	OLIVIER	
14 ANS +	NIV.1	MARDI	19H30-21H	FERME DU VIEUX PAYS	MEHDY	
14 ANS +	NIV.2	VENDREDI	19H30-21H	GYMNASE TOURNIER	MEHDY & SAYBOU	
ADULTES	NIV.1	JEUDI	20H15-21H45	GYMNASE DU PARC	MEHDY / SAYBOU	
ADULTES	NIV.2	MERCREDI	19H30-21H30	ESPACE AUERINO	SPIDER	

LIEUX DES COURS :

LES COURS SE DÉROULENT à AULNAY-SOUS-BOIS DANS LES LIEUX SUIVANT :

- GYMNASE MAURICE TOURNIER, 16 AVENUE CIRCULAIRE
- GYMNASE DU PARC, AVENUE DE LA RÉPUBLIQUE
- ESPACE AUERINO, 26 RUE LOUISE MICHEL
- FERME DU VIEUX PAYS, 30 RUE JACQUES DUCLOS

TARIFS DES COURS :

COURS D'ESSAI	GRATUIT	<i>UNE SEULE POSSIBILITÉ</i>
FORFAIT POUR L'ANNEE	290 EUROS (ADHESION OBLIGATOIRE INCLUDE)	<i>VALABLE POUR 1 COURS PAR SEMAINE.</i> <i>OPTIONS :</i> <i>- 2 COURS PAR SEMAINE = 300€/AN</i> <i>- 3 ENFANTS DE LA MÊME FAMILLE : 150€/AN/ENFANT</i>

PIÈCES à JOINDRE AU DOSSIER :

- REGLEMENT (CHEQUES/ ESPECES) EN 1 OU 2 VERSEMENTS
- 1 PHOTO D'IDENTITE

(ATTENTION : LES FRAIS D'INSCRIPTION NE SONT EN AUCUN CAS REMBOURSABLES APRES QU'ILS AIENT ETE VERSES, MÊME EN CAS D'ARRÊT EN COURS D'ANNÉE. SEULE EXCEPTION POUR UN CAS MÉDICAL FAISANT L'OBJET DE JUSTIFICATIONS).

JE SOUSSIGNÉ, M'ENGAGE à RESPECTER LES LIEUX DANS LESQUELS AURONT LIEUX LES COURS DE DANSE, AINSI QUE L'ESPACE DES VESTIAIRES ET DE L'ACCUEIL ; LES HORAIRES DES COURS, LES PROFESSEURS DE DANSE ET LE PERSONNEL.

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :

SIGNATURE PARENTS (MINEURS) :