



PROFESSEUR DE DANSE : **CAROLE MANSARD**

 **01 70 46 01 40 / 06 20 03 48 56**

Site : [www.fckdanse.fr](http://www.fckdanse.fr) - [contact@fckdanse.fr](mailto:contact@fckdanse.fr)  
Suivez nous sur Instagram



## INSCRIPTION - ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

TARIFS À L'ANNEE : (INSCRIPTION COMPRISE)	1 <sup>ER</sup> CHÈQUE	2 <sup>ÈME</sup> CHÈQUE	
	SEPTEMBRE	JANVIER	
. POUR 1 COURS PAR SEMAINE (1 H) .....	<b>294 €</b>	<b>147 €</b>	<b>147 €</b>
. POUR 1 COURS PAR SEMAINE (1 H 30) .....	<b>350 €</b>	<b>175 €</b>	<b>175 €</b>
. POUR 2 COURS PAR SEMAINE (1 H) .....	<b>450 €</b>	<b>225 €</b>	<b>225 €</b>
. POUR 2 COURS PAR SEMAINE (1 H + 1 H 30) .....	<b>475 €</b>	<b>238 €</b>	<b>237 €</b>
. POUR 3 COURS PAR SEMAINE .....	<b>490 €</b>	<b>245 €</b>	<b>245 €</b>

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

 .....

JE DÉSIRES INSCRIRE MON ENFANT, POUR L'ANNÉE 2024-2025 ET ACCEPTE LE RÈGLEMENT DE L'ASSOCIATION QUI M'A ÉTÉ PRÉSENTÉ.

NOM DE L'ÉLÈVE : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

JOURS(3) DU COURS : ..... HORAIRES DU COURS : .....

TARIF (1 OU 2 COURS PAR SEMAINE) : .....

ADRESSE : .....

TEL : ..... E-MAIL : .....  
(OBLIGATOIRE) (OBLIGATOIRE)

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DE L'ASSOCIATION ET ACCEPTE LES CONDITIONS.

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU DROIT À L'IMAGE ET ACCEPTE LES CONDITIONS.

JE SOUHAITE AVOIR UNE FACTURE

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR AVOIR RÉPONDU AUX QS SPORT [cerfa\\_15699.do](http://cerfa_15699.do) - QS SPORT - 18 ans

DATE : ..... SIGNATURES DES PARENTS : .....