



BALLET DIVERTIMENTO

ÉCOLE ET CENTRE CHORÉGRAPHIQUE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROGRAMME JEUNESSE

ENFANT (Écrire clairement en lettres moulées S.V.P.)

Prénom : _____ Nom _____

Date de naissance (jj-mm-aa) ____/____/____ Âge en septembre 2022 _____

Garçon ou Fille

Niveau de danse l'année précédente * _____

Particularités médicales : _____

MÈRE (ou Tutrice)

PRÉNOM _____ NOM : _____

Adresse : _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Tél cell : _____ En cas d'urgence : _____

*Courriel : _____

**Veuillez inscrire une adresse électronique que vous consultez régulièrement.*

PÈRE (ou Tuteur)

PRÉNOM _____ NOM : _____

Adresse (si différente de la mère) _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Tél cell : _____ Tél (autre) _____

*Courriel : _____

PHOTOS

J'autorise Ballet Divertimento à prendre et à utiliser des photos représentant mon (mes) enfant à des fins publicitaires.

Oui Non

SIGNATURE

DATE DE L'INSCRIPTION