BALLET DIVERTIMENTO

ÉCOLE ET CENTRE CHORÉGRAPHIQUE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PROGRAMME JEUNESSE

2023-2024

ENFANT (Écrire clairement en lettres moulées S.V.P.)
Prénom : _____Nom _____
Date de naissance (jj-mm-aa) _____/_____/_____ Âge en septembre 2023 _____
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

BALLET DIVERTIMENTO

ÉCOLE ET CENTRE CHORÉGRAPHIQUE

OPTION DE PAIEMENT

Veuillez cochez votre option de versements

OPTION 1	1 versement	septembre	☐
OPTION 2	2 versements	septembre/janvier	☐
OPTION 3	3 versements	septembre/décembre/mars	☐
Option 4*	8 versements	Septembre à avril	☐

OPTION 4

- *Notez que l'option 4 le premier versement comprend le mois de septembre et de mai. Option 4 seul les chèques post datés ou les prélèvement de carte de crédit préautorisé sont possible.

Veuillez cochez votre choix de paiement

Comptant/Débit ☐

Chèques postdatés ☐

Carte de crédit ☐

Autorisation de paiement récurrent par carte de crédit

Vous autorisez des débits réguliers programmés sur votre carte de crédit. Le montant indiqué ci-dessous vous sera facturé pour chaque période de facturation. Les frais apparaîtront sur votre relevé de carte de crédit mensuel. Vous acceptez qu'aucune notification préalable ne soit fournie à moins que la date ou le montant ne change, auquel cas vous recevrez une notification de notre part au moins 10 jours avant que le paiement ne soit collecté.

Je _____ autorise Ballet Divertimento de prélever un paiement sur ma carte de crédit selon le plan choisi ci-haut.

Carte de crédit indiquée ci-dessous pour _____$ le _____ de chaque versement.

Détails de la carte

☐ Visa ☐ MasterCard

Nom du titulaire _____

Numéro de compte/CC _____

Date d'expiration ____ /____ CVV ____

Je comprends que cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce que je l'annule par écrit, et je m'engage à informer Ballet Divertimento par écrit de tout changement dans les informations de mon compte ou de la résiliation de cette autorisation au moins 15 jours avant la prochaine date de facturation. Si les dates de paiement indiquées ci-dessus tombent un week-end ou un jour férié, je comprends que les paiements peuvent être exécutés le jour ouvrable suivant. Je reconnais que l'émission de transactions par carte de crédit sur mon compte doit être conforme aux dispositions de la loi canadienne. Je certifie que je suis un utilisateur autorisé de cette carte de crédit et que je ne contesterai pas ces transactions planifiées ; tant que les transactions correspondent aux termes indiqués dans ce formulaire d'autorisation.

SIGNATURE _____ DATE _____