



J'inscris mon enfant NOM Prénom :

Adresse postale :

e-mail parents: Né(e) le :

GSM maman : GSM papa :

gsm en cas de problème si parents injoignables:

nom de la personne de contact et lien de parenté :

au cours hebdomadaire de :

Jours et heures soit séances /semaine

Et je règle ce jour à l'asbl La Loba Productions

▪ 15 €, de cotisation annuelle pour mon enfant en tant que membre adhérent à l'asbl

Ainsi que le montant total annuel par semestre en une fois à l'inscription

En espèce par virement sur le compte de l'asbl BE 67 3631 4928 7787,

Date d'inscription : Montant annuel.....

Montant du 1er versement réglé avec la cotisation de membre (15€) le

Quelle est sa pratique antérieure dans cette discipline ? :

Quelle est sa pratique actuelle sportive, physique ? :

Votre enfant souffre-t-il / elle de pathologies qui contre-indiqueraient certains mouvements ou postures ?.....

Votre enfant a-t-il des allergies connues ? :

(l'équipe du Studio Latéral 19 ne dispensera aucun médicament).

Comment avez-vous connu le Studio Latéral 19 ? :

A quelle autre discipline artistique souhaiteriez-vous participer au Studio Latéral 19 ? :

DANSE - YOGA - CHANT JAZZ - THEÂTRE - CONCERT SPECTACLE ?

Autre membre de votre famille inscrit :

YOGA Adulte / Jeunes - DANSE classique, contemporain - EVEIL - Chant JAZZ POP

En inscrivant mon enfant aux activités du Studio Latéral 19, et en réglant sa cotisation,

je, soussigné(e) Nom..... Prénom

L'inscris en tant que membre de l'asbl La Loba Productions et m'engage à utiliser les installations et espaces « en bon père de famille ». J'autorise la publication de photos de mon enfant, sur le site web du Studio Latéral 19, prises lors d'activités du Studio .

Fait à , Le

Signature :