



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(x) cours hebdomadaire de :

Jours et heures soit séances /semaine

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

- 15 €, de participation aux frais administratifs annuels

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 total 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 aux activités du Studio Latéral 19 / La Loba Productions asbl, 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 :