

==== Since 1998 ====  
CENTRE CHORÉGRAPHIQUE  
**OLGA SEMENOVA**



*1 école... 2 adresses !*

DISCIPLINE

.....

JOUR

.....

HEURE

.....

**FICHE D'INSCRIPTION**

**ANNÉE .....**

NOM.....PRÉNOM.....

NOM DU PARENT (si différent de l'élève) .....

DATE DE NAISSANCE (seulement pour les enfants) .....

ADRESSE.....

.....

TELEPHONE.....

ADRESSE MAIL(LISIBLE SVP).....

DISCIPLINE CHOISIE.....

JOUR.....HEURE.....

**ABONNEMENT**

Chèques à l'ordre CENTRE CHORÉGRAPHIQUE OLGA SEMENOVA

SOMME TOTALE VERSÉE (frais d'inscription compris) .....

NOMBRE DE CHEQUES.....BANQUE.....

**MOIS D'ENCAISSEMENT, MONTANT, ET NUMERO DE CHAQUE CHEQUE** : (tableau ci dessous à compléter)

MOIS	SEPT	OCT	NOV	DEC	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
MONTANT										
NUMERO CHEQUE										

**NOTA** : La présente adhésion n'est en aucun cas résiliable, aucun remboursement ne peut être effectué (même dans le cas de quelconque fermeture sanitaire ou autre indépendante de notre volonté) Les sommes perçues ne représentent pas un acompte mais un abonnement ferme et définitif pour la période indiquée ci-dessus.

J'autorise le CENTRE CHORÉGRAPHIQUE OLGA SEMENOVA à utiliser les photos ou les vidéos sur les quelles je peux apparaître sur tout support publicitaire pour une durée indéterminée.

Marseille le : .....  
lu et approuvé

Signature :