

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
STAGES JUILLET / AOUT 2010

ECOLE STUDIOS SKOURATOFF

18,rue François Mireur
34070 Montpellier
0467996870

STAGIAIRE

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Age	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>

RESPONSABLE LEGAL

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Qualité (père, mère, tuteur...)	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

CHOIX DES OPTIONS

STAGE JUILLET

CATEGORIES

<input type="checkbox"/> 10-12 ans
<input type="checkbox"/> 13-15 ans
<input type="checkbox"/> 16+
<input type="checkbox"/> répétition démo
<input type="checkbox"/> Barre à terre

CARTE COURS

<input type="checkbox"/> carte 5 cours
<input type="checkbox"/> carte 10 cours
<input type="checkbox"/> carte 12 cours
<input type="checkbox"/> carte 15 cours

FORFAITS

<input type="checkbox"/> forfait cours illimit
<input type="checkbox"/> forfait repas

STAGE AOUT

CATEGORIES

<input type="checkbox"/> 10-12 ans
<input type="checkbox"/> Atelier 10-12 ans
<input type="checkbox"/> Atelier 13+
<input type="checkbox"/> 13-15 ans
<input type="checkbox"/> 16+
<input type="checkbox"/> répétition démo
<input type="checkbox"/> Atelier adultes

CARTE COURS

<input type="checkbox"/> carte 5 cours
<input type="checkbox"/> carte 10 cours
<input type="checkbox"/> carte 12 cours
<input type="checkbox"/> carte 15 cours

FORFAITS

<input type="checkbox"/> forfait cours illimit
<input type="checkbox"/> forfait repas

EN CAS D'URGENCE

autorise

les responsables du stage ou les parents hébergeurs à faire appel aux services hospitaliers

n'autorise pas

les responsables du stage ou les parents hébergeurs à faire appel aux services hospitaliers

PROTECTION DE L'IMAGE

autorise

la parution des photos du stage sur le site ou autre support

n'autorise pas

la parution des photos du stage sur le site ou autre support

EN SIGNANT CE FORMULAIRE,

je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter sans réserve.

Dès réception , un courriel de confirmation me sera adressé accompagné du récapitulatif de mes options ainsi que du montant total correspondant.

Je joins un chèque de 30% à expédier à :

SARL DELORME-MINEAU 18,rue François Mireur – 34070 Montpellier – Tél : 0467996870
accompagné d' 1 photo d'identité et 1 certificat médical.

Signature