

PHOTO

FICHE
PARENTS // ELEVE

NOM : AGE : ans

PRENOM :

CLASSE ou PROFESSION :

DOMICILIATION :

.....

TEL 1 (personnel) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

TEL 2 (urgence) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

TEL 3 (facultatif) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

EMAIL (obligatoire) : @

 certificat médical attestation d'assurance

LA DANSE // LE SPORT // ET VOUS

Discipline(s) pratiquée(s) ces 2 ou 3 dernières années :

La danse est-elle votre première activité artistique et sportive ? oui non

Vous souhaitez pratiquer la danse pour (classer de 1 à 9 choix) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> vous divertir | <input type="checkbox"/> découvrir une discipline | <input type="checkbox"/> accompagner un(e) ami(e) |
| <input type="checkbox"/> vous perfectionner | <input type="checkbox"/> créer du lien social | <input type="checkbox"/> vous dépasser et évoluer |
| <input type="checkbox"/> nourrir une passion | <input type="checkbox"/> en faire votre métier | <input type="checkbox"/> autre : |

Quelle(s) discipline(s) allez-vous pratiquer chez PulseART ?

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Barre au sol | <input type="checkbox"/> Street Dance | <input type="checkbox"/> Modern'jazz |
| <input type="checkbox"/> Hip hop | <input type="checkbox"/> Dancehall | <input type="checkbox"/> Breakdance |
| <input type="checkbox"/> Eveil | | |

Autre(s) activité(s) pratiqué(e) cette saison :

Pour les +17 ans :

Souhaitez-vous participer au spectacle ? oui nonLe club publie régulièrement des photos, vidéos et autres images. J'autorise la publication des photos et vidéos de mon enfant ou moi (si majeur) dans le cadre des ateliers de danse ? oui non

SIGNATURE de l'élève majeur ou de son responsable légal