

# FICHE D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ app. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Cours	Jour	Heure	Début	Fin
Niveau :				

*Utiliser une fiche par cours, si vous vous inscrivez à plus d'un cours.*

Nbre de semaines : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tarif général \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Réduction pour inscription avant le \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Rabais Amie(s), (joignez vos coupons) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Rabais 2ème cours, \_\_\_\_\_

**Montant total à payer** \_\_\_\_\_

Frais d'inscription minimum de 30\$ - \_\_\_\_\_  
Payé ce jour le \_\_\_\_\_

**Solde restant à payer**

Paiement : en 1  ou 2  versements à 15 jours d'intervalle.

1<sup>er</sup> cours \_\_\_\_\_ \$ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 3<sup>ème</sup> cours \_\_\_\_\_ \$ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Paiement Comptant  ou par Chèque  (Émettre le chèque au nom de Sylvie Koch)

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

L'inscription doit être signée pour être valide.

Je (Sylvie Koch) m'autorise à utiliser sans permission toute photo de groupe prise lors de ces activités à moins d'un avis écrit à l'effet contraire.

**AUCUN REMBOURSEMENT**

Sylvie Koch Professeure de Danse Orientale  
Tél. : (450) 445-9616 - <http://www.baladidanseorientalesidivine.com>  
3855 Balzac, Brossard, J4Z 2G8