ÉCOLE MUNICIPALE DE
DANSE ET DE THÉÂTRE D'ALES

Fiche d'Inscription
Année Scolaire 2020 / 2021
DANSE
Renseignements

Elève ☐M. - ☐Mme

Nom :..... né(e) le :……..

Prénom : ……...

Adresse :……...

Code Postal :..... Ville :……

Téléphone : …… Portable : ……..…

Mail : ……..……..…

Établissement scolaire :……..

Niveau scolaire en septembre 2019 : ……...……..…

Représentant légal : ☐M. - ☐ Mme

Nom :..... Prénom :……..

Lien :..... Profession :……..

Téléphone ou Portable professionnel : ..……..……

Portable professionnel : ……..……

Nom du Médecin de Famille : ……..……..……

Téléphone du Médecin : ……...……..……

Particularités / Contre-Indication : ……...……..……

Signature :

	Enfant né(e) en
☐ Eveil 1 (45 mn)	2016
☐ Eveil 2 (45 mn)	2015
☐ Initiation 1 (1H00)	2014
☐ Initiation 2 (1H00)	2013
☐ Initiation Parents Enfants	2015 et 2016

Enseignement Cursus Normal (Cycle 1 / Phase 1) :

- Disciplines Dominantes (au choix entre l'une des deux propositions) :
  - ☐Classique et Jazz
  - ☐Jazz et Contemporain

Enseignement Cursus Normal (Cycle 1 / Phase 2 au Cycle 3) :
- ☐Classique
- ☐Jazz
- ☐Contemporain
- ☐Claquettes

Enseignement Hors Cursus (Ado et Adultes) :
- ☐Classique
- ☐Jazz
- ☐Contemporain
- ☐Claquettes
- ☐Pratiques Corporelles
- ☐Street Jazz

Autorisation à l'image :
J'autorise la prise d'images durant les activités dans un but pédagogique et de promotion de l'école OUI ☐ NON ☐
J'autorise l'école de Danse et de Théâtre à communiquer mon numéro de téléphone au service Prévention des Risques majeurs afin d'être prévenu en cas d'alerte (intempéries, risque chimique …..) OUI ☐
NON ☐

Pièces obligatoires à fournir au moment de l'inscription:
☐ Licence de la FFD à régler à l'APE pour valider l'inscription (19€)
☐ Certificat Médical obligatoire
☐ Justificatif RSA ou ASSEDIC pour les chômeurs
☐ Justificatif de domicile

École Municipale de Danse et de Théâtre d'Alès
Espace André Chamson - 30100 ALES
Tél : 04 66 52 22 53
Fax : 04 66 52 42 21
Mail : danse@ville-ales.fr