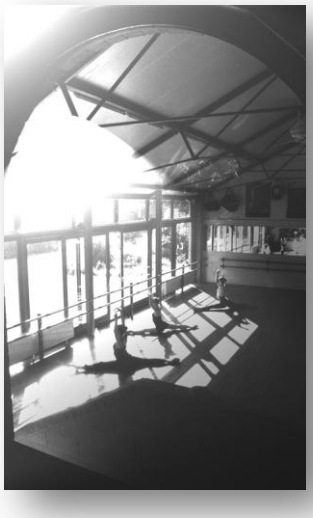


L'Ecole de Danse – Brigitte Kher

Fiche d'inscription aux Cours
Registration Form

EN MAJUSCULES, SVP **IN CAPITALS, PLEASE**

A renvoyer par Mail à / Please send back by mail at
performing.arts@skynet.be

Nom de Famille (Surname) .....
Prénom (First Name) .....
Né(e) le (Birth Date) ..... A (At) .....

Adresse Rue (Street) .....N°.....
Code Postal (Zip Code) ..... Ville (City) .....

Téléphones Privé ..... Bureau (Office) .....
Fax ..... GSM (Mobile) .....

E Mail Maman .....
E Mail Papa .....

Personne à contacter en cas de besoin / Person to contact in case of need

Nom ..... En qualité de .....
Name ..... Téléphone .....

Cours Choisis
o Eveil à la Danse Classique o Initiation o Assouplissement Dames o Classique 1 / 2 / Ados / Adultes
o Jazz o Funk / Hip Hop o Ragga o Stretching o Contemporain o Cours Particuliers

Avez-vous déjà suivi des cours de Danse ? OUI NON
Did you ever take Dance lessons ? YES NO

Type de Cours (Kind of lessons) .....
Nom(s) du/des Professeur(s) .....
Teacher' s Name(s) .....

Comment avez-vous connu notre Ecole ?.....
Who told you about our School ? .....

Renseignements facultatifs Profession du Papa .....
Profession de la Maman .....

Signature du Responsable (qui déclare avoir pris connaissance du Règlement de l'Ecole)

En qualité de .....Nom et Prénom .....

Date le ...../...../2017 Signature

Performing Arts Services SA
Siège Social, Studio & Bureau : **2 bis, avenue des Petits Champs – B – 1410 Waterloo**
Tél. 02 354 77 46 - 02 354 07 94 *Bureau Tél/Fax. 02 351 14 16*
Email: performing.arts@skynet.be *Web : www.lecolededanse.eu*
Tva: BE 0 435 823 770 - RPM Nivelles