ADULTE

ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Age :

Sexe : ☐ M ☐ F

Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

Tel :

E-Mail :

Contact d'urgence

Nom : Prénom : Tel :

Droit à l'image : ☐OUI ☐NON

☐Je reconnais avoir été informé que :

- Aucun remboursement ne sera effectué
- En cas de force majeure ou si moins de 3 élèves les cours peuvent être annulés
- Les cours doivent être réservé obligatoirement sur Réservio
- Tenue de Pôle Dance obligatoire et utilisation de grips autorisés par Red Pole and Passion

Signature précédée de la mention,
« Lu et approuvé, bon pour accord »

Date : ____/____/_____

RÉSERVÉ REDPOLE AND PASSION

Certificat médical ☐

Attestation responsabilité civile ☐

Fait de la compétition ☐

Cotisation *Espèces* ☐ *Virement* ☐ *Chèque* ☐

License FFD *Espèces* ☐ *Virement* ☐ *Chèque* ☐