

# ASSOCIATION L'INCARNA

## Inscription

**NOM de l'élève** : ..... **Date de naissance** : .....

**Prénom** : .....

Informations de contact (Père, mère...)

**Adresse(s)** : .....  
.....  
.....  
.....

**Tél(s)** : .....//.....//.....

**Courriel(s)** : .....@.....  
: .....@.....

**Information médicale ou particulière que vous souhaiteriez nous transmettre :**

.....  
.....

**COURS CHOISI(S)** (Eveil, Initiation, Classique, Jazz, Contemporain) :

.....  
.....

### PIECES A FOURNIR :

- Certificat médical de moins de 3 mois
- Attestation de responsabilité civile

L'élève vient et repart **seul** // **accompagné** (rayer la mention inutile)

**Je soussigné(e)....., reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, et en accepte les conditions.**

Signature du responsable légal ou de l'élève majeur  
(Précédée de la mention «lu et approuvé»)

Fait à....., le .....