# ECOLE DE DANSE DE TREILLIERES

**PARENTS**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Numéros de téléphone**

**ENFANT(S)**

**Nom :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

**Domicile :**

**Travail Père :**

**Travail Mère :**

**Adresse mail en majuscule :**

**Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Danse de Treillières et en accepter les clauses.**

☐ **J'autorise l'Ecole de danse à publier des photos de mon enfant sur le site de l'association.**

**Fait à Treillières, le :**

**Signature**