



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENFANTS

Enfant

NOM _____ PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ N°AVS _____

Coordonnées du représentant légal

NOM _____ PRENOM _____

RUE _____

NO POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE _____ MOBILE _____

EMAIL _____

Inscription pour le(s) cours suivant(s)

☐ Studio Lausanne

☐ Studio Paudex

COURS _____ JOUR _____ HEURE _____

COURS _____ JOUR _____ HEURE _____

Comment avez-vous découvert notre école?

Site internet Facebook Instagram trouver-un-cours.ch local.ch

Bouche à oreille Autre : _____

Je confirme avoir reçu une copie des conditions générales que j'ai lues et acceptées.

DATE _____ SIGNATURE _____