



SIRET : 883929820 00016 (RCS Toulouse) / TVA intracommunautaire : FR 77 883929820

SAS Studio Gilles Jacinto

ÉCOLE DE DANSE, DES ARTS DU CORPS ET DE LA SCÈNE
4 rue Joutx-Aigues, 31000 Toulouse / studiogillesjacinto@gmail.com
www.studiogillesjacinto.com

Numéro :

Entrée tableau listes :

Entrée Meg :

CM reçu :

Bulletin d'inscription 20 -20

1. Contact avec le Studio Gilles Jacinto

Mail de correspondance avec le Studio :

Portable de correspondance avec le Studio :

2. Personne à inscrire

Nom :

Prénom :

3. Autres informations

Pour les personnes majeures

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Pour les personnes mineures

Âge au 1^{er} septembre de la saison :

Responsable légal 1 – correspondant aux contacts de correspondance ci-dessus

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Mail :

Portable :

Si concerné, contacts de l'élève

Mail :

Portable :

Si concerné, autre personne que responsables légaux autorisée à récupérer l'élève

Nom :

Prénom :

Portable :

Autorisation de quitter seul le lieu du cours

OUI NON

4. Droit à l'image

J'autorise le Studio Gilles Jacinto à utiliser des images me représentant ou représentant la personne mineure dont je suis responsable légal, prises durant la saison en cours durant les cours, ateliers, stages, événements et spectacles du Studio Gilles Jacinto, à des fins de mise en valeur de ses activités pédagogiques et artistiques, pour une durée de 5 ans : site Internet, réseaux sociaux du SGJ, supports papiers.

5. Certificat médical

Conformément à la loi concernant les écoles de danse* (différente de celle des pratiques sportives : validité 1 an et obligatoire pour la danse), je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 3 mois certifiant aptitude à la pratique concernée, au nom et prénom de l'élève, au plus tard le jour de la première date de pratique. À défaut, j'ai bien noté que je ne pourrai pas – ou que la personne mineure dont je suis responsable légal ne pourra pas – participer à l'activité, sans qu'aucun dédommagement ne soit dû de la part du Studio Gilles Jacinto. *Article R 362-2 du code de l'éducation.

J'autorise le Studio Gilles Jacinto, dans le seul cas où aucun responsable légal n'est joignable alors que la situation réclame une décision urgente, à autoriser des soins médicaux ou une hospitalisation.

6. Engagements

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et du Règlement Intérieur du Studio Gilles Jacinto. Je m'engage à respecter toutes les dispositions qui y sont portées, et à les faire respecter par la personne mineure dont je suis responsable légal. J'ai bien noté les conséquences en cas de manquement (jusqu'à radiation sans remboursement).

7. Facture

Je souhaite recevoir une facture de l'activité (une fois le cours d'essai passé et le paiement effectué) :

OUI NON

Si oui, nom, prénom et adresse à porter sur la facture :

8. Cours souhaités :

Cours hebdomadaires

	Discipline	Jour	Horaire	Engagement
Cours 1				<input type="checkbox"/> année <input type="checkbox"/> semestre
Cours 2				<input type="checkbox"/> année <input type="checkbox"/> semestre
Cours 3				<input type="checkbox"/> année <input type="checkbox"/> semestre
Cours 4				<input type="checkbox"/> année <input type="checkbox"/> semestre

Carte cours hebdomadaires

(uniquement pour : Barre à terre, Pilates, Cardio-danse, Danse bien-être)

10 cours

20 cours

Stages et ateliers mensuels

1 stage / préciser discipline et date :

Carte 10 stages

Carte 20 stages

La réservation pour les stages choisis doit être faite le mercredi précédant chaque stage, à 12h, via la plateforme dédiée (voir site).

Je certifie sur l'honneur que l'exactitude des informations portées sur ce document.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :