



1979 - *L'Ecole de Danse*  *Brigitte Kher* - 2019

## Fiche d'inscription aux Cours Registration Form

**EN MAJUSCULES, SVP**

**IN CAPITALS, PLEASE**

*A renvoyer par Mail à / Please send back by mail at*  
[Lecolededanse92@gmail.com](mailto:Lecolededanse92@gmail.com)

**Nom de Famille (Surname)** .....

**Prénom (First Name)** .....

**Né(e) le (Birth Date)** ..... **A (At)** .....

**Adresse** Rue (Street) ..... N° .....  
Code Postal (Zip Code) ..... Ville (City) .....

**Téléphones** Privé ..... GSM (Mobile) .....  
Bureau (Office).....

**E Mail Maman** .....

**E Mail Papa** .....

### ***Personne à contacter en cas de besoin / Person to contact in case of need***

**Nom** ..... **En qualité de** .....  
**Name** ..... **Téléphone** .....

### **Cours Choisis**

- Eveil à la Danse Classique  Initiation  Classique 1 / 2 / 3 / Pré-Ados 4  Ados / Adultes  
 Classique Dames  Jazz  Pointes Avancées  Contemporain  
 Contemporain Pré-Ados  Barre au Sol – Assouplissement  Cours Privés

**Avez-vous déjà suivi des cours de Danse ?** OUI NON

**Did you ever take Dance lessons?** YES NO

**Type de Cours (Kind of lessons)** .....

**Nom(s) du/des Professeur(s) / Teacher' s Name(s)** .....

**Comment avez-vous connu notre Ecole ?**.....

**Who told you about our School ?** .....

**Renseignements facultatifs** Profession du Papa .....

Profession de la Maman .....

**Signature du Responsable** (qui déclare avoir pris connaissance du Règlement de l'Ecole)

**En qualité de** ..... **Prénom & Nom** .....

**Date : le** ...../...../2023

**Signature**

*Performing Arts Services SA*

*Siège Social, Studio & Bureau : 2 bis, avenue des Petits Champs – B – 1410 Waterloo*

*Tél. Studio 02 354 77 46 – GSM 0475 642 076 - Bureau 02 351 14 16*

*Email: [lecolededanse92@gmail.com](mailto:lecolededanse92@gmail.com) Web : [www.lecolededanse.eu](http://www.lecolededanse.eu) / [www.performingarts.be](http://www.performingarts.be)*

*Tva: BE 0 435 823 770 - RPM Nivelles*