



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*  
[performing.arts@skynet.be](mailto:performing.arts@skynet.be)

**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 Dames  Classique 1 / 2 / 3 / Ados / Adultes

Jazz  Expression Dansée  Contemporain  Contemporain Enfants  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 ...../...../2020

Signature

*Performing Arts Services SA*

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

*Tél. Studio 02 354 77 46 - 02 354 07 94 Bureau 02 351 14 16*

*Email: [performing.arts@skynet.be](mailto:performing.arts@skynet.be) Web : [www.lecolededanse.eu](http://www.lecolededanse.eu) / [www.performingarts.be](http://www.performingarts.be)*

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