

# MONDO

Studio  danse

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SESSION AUTOMNE 2019

Du 20 avril au 13 juin 2020

8 semaines

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ J \_\_\_ M \_\_\_ A Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**CHOIX DE COURS :** \_\_\_\_\_

Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

**Paiement accepté : Argent comptant, chèque, crédit, virement\***

\*Veuillez nous contacter 514-947-1465 ou [studiomondodanse@gmail.com](mailto:studiomondodanse@gmail.com)

Sous-total : \_\_\_\_\_

Escompte famille : \_\_\_\_\_ (10,00\$, 2e membre d'une même famille)

Total : \_\_\_\_\_

Possibilité de 2 dates de versement : 20 Avril, 13 mai

### **Paiement (réservé à l'administration)**

Montant reçu: \_\_\_\_\_ Comptant: \_\_\_\_\_ Crédit: \_\_\_\_\_ Chèque: \_\_\_\_\_ Transfer interac : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ 2e versement : Date \_\_\_\_\_

Remboursement\* : Au prorata des cours restants moins un frais administratif de 15 \$.

Les absences et ou vacances ne sont pas remboursables.

\*Blessures ou maladie, remboursement avec justificatif médical.

J'autorise studio Mondo danse à utiliser ma photo ou celle de mon enfant dans des publicités ou sur les réseaux sociaux.

Je refuse que l'on utilise ma photo ou celle de mon enfant.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_