



# ECOLE DE DANSE JANO

## FICHE D'INSCRIPTION (SVP en lettres moulées)

Nom et prénom du danseur(e) : .....

Age : ..... Date de naissance : .....

tél: ..... tél. d'urgence: .....

Adresse: .....

Assurance maladie: .....

Adresse courriel: .....

### CHOIX DE COURS

<u>BALADI</u>	enfants <input type="radio"/>	-----	, jeunes <input type="radio"/>	-----	, adultes <input type="radio"/>	-----
<u>LATINO</u>	enfants <input type="radio"/>	-----	, jeunes <input type="radio"/>	-----	, adultes <input type="radio"/>	-----
<u>CONTEMPORAIN</u>	enfants <input type="radio"/>	-----	, jeunes <input type="radio"/>	-----	, adultes <input type="radio"/>	-----
<u>HIP HOP</u>	enfants <input type="radio"/>	-----	, jeunes <input type="radio"/>	-----	, adultes <input type="radio"/>	-----
<u>ZUMBA/ abdos - fessier</u>	mardi <input type="radio"/>	Jeudi <input type="radio"/>	samedi <input type="radio"/>	<u>Abdos - fessier</u>	mardi <input type="radio"/>	Jeudi <input type="radio"/>
<u>INITIATION</u>	-----					

VOTRE ENFANT PARTICIPE AU SPECTACLE       oui     non

En apposant votre signature, vous vous engagez à participer au spectacle de fin d'année et à déboursier tous les frais reliés.

signature: .....

### *Session automne (du 06 janvier au 14 juin 2025)*

<u>Danse</u>	<u>Zumba</u>
355,00 \$	295,00 \$
630,00 \$	504,00 \$
920,00 \$	775,00 \$
1 168,00 \$	940,00 \$
1 415,00 \$	

Demi-heure + 150\$

Frais d'inscription 15\$ (non remboursable)

**Aucun remboursement après le 2ème cour,**

10% de rabais pour membres de la même famille  
(35% déductible au remboursement d'un cour annulé)

Possibilité 2 paiements  
en date du 15 janv. 2024 et du 15 fev. 2024

Les prix sont taxes incluses

Courriel:    [ecolededansejano@hotmail.com](mailto:ecolededansejano@hotmail.com)

Dans message: mettre le nom complet de votre enfant

## *Spectacle de fin d'année, Samedi le 14 Juin 2025*

# Spectacle de fin d'année, Samedi le 14 Juin 2025

## INFORMATIONS MÉDICALES

Votre enfant souffre-t-il de problème médical, préciser .....

.....

.....

## ATTENTION

Tenue vestimentaire obligatoire, pour tout le monde sans exception et selon les recommandations de l'école.

Autorisation médicale: En signant, j'autorise la direction de l'école de danse Jano de prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence en appelant le 911 ,les ambulanciers ou autrement.

Autorisation photos et vidéo: Lors de ses activités, l'école de danse Jano capte des images qui servent à la représenter et à la promouvoir. les parents acceptent la prise et la diffusion de ses images et vidéos qui demeurent la propriété de l'école.

initiales: .....

## ACCEPTATION DU RISQUE

Je comprend et accepte que l'école de danse Jano a mis sur place les mesures nécessaires pour protéger mon enfant

Il est toujours préférable de discuter avec le professeur si vous avez des douleurs ou des problèmes de santé à mentionner.

Les personnes qui donnent les cours sont qualifiées pour vous guider dans vos pratiques.

Assurez vous de toujours bien suivre les instructions.

En tant que participant(e) , vous demeurez entièrement responsable de votre pratique de votre sécurité et de votre bien être.

En signant ce document, vous dégagez ECOLE DE DANSE JANO et tout le personnel de toutes responsabilités.

initiales: .....

## Politique de paiement et de remboursement

**Le paiement en totalité doit être effectué au début de chaque session.**

Aucun remboursement ne sera versé pour une annulation, sauf s'il s'agit d'un motif d'ordre médical,

il est alors admissible à l'obtention d'un remboursement, sur preuve à l'appui. Dans un tel cas, 80% du montant sera remboursé.

Par contre, le changement d'un cours à un autre sera possible.

**Mode de paiement: Chèque, Interac ou Comptant**

J'accepte la politique de paiement et de remboursement.

initiales: .....

Signature du parent: .....

Date: .....

Spectacle de fin d'année, Samedi le 14 Juin 2025