

ECOLE DES VAGUES

FICHE D'INSCRIPTION

Contact : ecoledesvagues@gmail.com

+33 610 267 181

www.ecoledesvagues.com

adresse courrier : 250 rue de Souhara Bidart 64210 France

INFORMATIONS DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION

Nom:..... Prénom:.....

Adresse:.....

Ville:..... Code postal:..... Pays:.....

Téléphone (fixe:.....) Portable:.....

E Mail:

NBRE PARTICIPANTS	CATEGORIE	AGE	1 COURS/1H30	2 COURS/1H30	3 COURS/1H30	4 COURS/1H30	5 COURS/1H30	TOTAL
	ADULTE	A PARTIR 12 ANS	40,00 €	80,00 €	115,00 €	150,00 €	180,00 €	€
	GROMMETS	6-10 ANS	40,00 €	80,00 €	115,00 €	150,00 €	180,00 €	€
	JUNIOR	10-12 ANS	40,00 €	80,00 €	115,00 €	150,00 €	180,00 €	€

			3 COURS/2H	4 COURS/2H	5 COURS/2H	
	PROGRESSION-1	9-12 ANS	175,00 €	225,00 €	275,00 €	€
	PROGRESSION-2	13-16 ANS	175,00 €	225,00 €	275,00 €	€
	PROGRESSION-3	A PARTIR 17 ANS	175,00 €	225,00 €	275,00 €	€

	MOM'S&DAD'S		3 COURS/2H	4 COURS/2H	5 COURS/2H	
			150,00 €	190,00 €	225,00 €	€
						TOTAL GENERAL €
						ACOMPTE 40€ par stage €

ACOMPTE RÉGLÉ	LE :...../...../.....	CHEQUE	ESPECE	ANCV
---------------	-----------------------	--------	--------	------

INSCRITS					
NOM	PRENOM	AGE	SEXE	DU...../...../.....	AU...../...../.....
				DU...../...../.....	AU...../...../.....
				DU...../...../.....	AU...../...../.....
				DU...../...../.....	AU...../...../.....
				DU...../...../.....	AU...../...../.....
				DU...../...../.....	AU...../...../.....
				DU...../...../.....	AU...../...../.....

SÉCURITÉ

(Personnes à prévenir en cas d'urgence)

Nom..... Prénom..... Téléphones.....//.....

Nom..... Prénom..... Téléphones.....//.....

Je soussigné, Mme, Mr....., **PERSONNE RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION**, reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur de l'Ecole des Vagues**

Date/...../..... Signature