



Rebelles et Vagabonds Laval École de Danse Urbaine

SESSION ÉTÉ-AUTOMNE 2011

Nom: _____ Age: _____ Sexe: H ___ ou F ___

Adresse: _____ Ville: _____

Code Postal: _____ Num Tel.: _____ Num Tel Sec.: _____

Contact (en cas d'urgence) _____ Email: _____

Nom(s) Parent(s): _____

Médication important à savoir!!! :

| Cochez le nombre de cour(s) choisis | Cochez le(s) style(s) choisis |
|--|--|
| <p align="center">-Session de 10 semaines-</p> <p>Carte Drop-In : 5 ___ 10 ___ 15 ___ 25 ___ 1 cour semaine : 180\$ ___ 2 cours semaines : 350\$ ___ 3 cours semaines : 500\$ ___ 4-5 cours semaines : 600\$ ___</p> <p>Troupe : _____</p> <p>VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE CETTE SESSION CE TERMINE AVEC UN SHOW DE DEMI-SESSION!</p> | <p>Hip Hop débutant ___ Inter-avancé ___ Hip Hop 6-10 ans niv. général ___ Break débutant ___ Inter-avancé ___ Top Rock ___ Power Move ___ Break 6-10 ans niv. général ___ House débutant ___ Inter-avancé ___ Popping Débutant ___ Inter-avancé ___ Waacking débutant ___ Inter-avancé ___ Krump débutant ___ Inter-avancé ___ DanceHall débutant ___ Inter-avancé ___ Urban Comptemporain débutant ___</p> |

Paiement : Comptant _____ Chèque _____

Montant payé : _____ \$

Paiement:

- L'inscription et le paiement doivent être remis 1 versement 1 a la première journée de classe ou par chèque postdaté.
- Le prix total peut-être payé par argent comptant ou par chèque.
- **Les chèques sont payés à l'ordre du directeur général de l'école Éric Martel.** (tous chèques retournés par la banque sont sujet à 20\$ de frais)

Accord:

-Je _____, suis en accord que toutes activités physiques peuvent engendrer certaines blessures. J'enlève toutes responsabilités à l'école de danse, à ses instructeurs et à la direction, des blessures potentielles que mon enfant peut encourir durant certaine effort physique en classe ou en performance.

Date: _____

Signature: _____