



FICHE INSCRIPTION HIRANYA CONCEPT

ANNEE 2019/2020

Siège Social : 72 impasse Louis Blériot, Bat 4K, app 178, 84700 SORGUES - 06.22.01.11.43 /
contact@v-rosadora.fr/v-rosadora.com

NOM :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Téléphone 1 : Téléphone 2 :
Médecin traitant : Certificat médical :
Courriel :

Responsable de l'enfant :

NOM :
Prénom :
profession du père :
profession de la mère :
Courriel 2 : Téléphone :

Paiement :

Adhésion + FFY= 20 € :
Solde comptant à l'année : ou par échelonnement de
chèques
:.....
:.....
encaissement prévus :

salle (s) : Centre'O Parc des Libertés
 Domicile Autre

Rappel important : Merci de joindre un certificat médical lors de l'inscription. Toute année entamée est dûe, sauf en cas de force majeure ou d'arrangement avec le professeur.

Fait à, le Signature :