



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____
(jour) (mois) (année)

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ (résidence)

_____ (bureau)

_____ (cellulaire)

Courriel : _____

Cours : 1. _____ Jour/Heure _____

Comment avez-vous entendu parler de nous ? _____

Très important :

Les cours manqués ne sont pas remboursables mais peuvent être repris à un autre moment, après entente avec le professeur.

Veuillez remplir le formulaire d'inscription et joindre les frais d'inscription de 20,00 \$ par famille (par chèque au nom de « Ballet Coppélia »).

Faire parvenir le tout à **Ballet Coppélia :**
5337, boul. St-Laurent, Suite 230, Montréal, Québec, H2T 1S5