

**Nom:** ..... **Prénom:** .....

Nom(s) et prénom(s) des parents ou de la personne qui effectue le versement pour l'élève:

.....

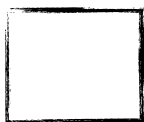
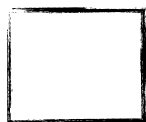
Adresse: ..... Localité: .....

E-mail: ..... Date de naissance: ..... / ..... / .....

Tél domicile : ..... Tél portable: .....

Lu et approuvé le règlement, signature : .....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Initiation          | <input type="checkbox"/> 1x par semaine (45 min) CHF 70/mois   |
| <input type="checkbox"/> Classique           | <input type="checkbox"/> 1x par semaine (1h et + ) CHF 90/mois |
| <input type="checkbox"/> Jazz                | <input type="checkbox"/> 2x par semaine CHF 160/mois           |
| <input type="checkbox"/> Contemporain        | <input type="checkbox"/> 3x par semaine CHF 210/ mois          |
| <input type="checkbox"/> Stretching postural | <input type="checkbox"/> 4x par semaine CHF 260/mois           |
| <input type="checkbox"/> Pilates             |  |
| <input type="checkbox"/> Barre à terre       |  |



Date d'entrée 2022- 2023: .....