

**HEART POINT**  
ECOLE DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE DU  
DANSEUR

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom/Prénom .....  
Date et lieu de naissance .....  
N° de sécurité sociale .....  
Adresse .....  
Téléphone fixe/portable .....  
Courriel .....

**À joindre à votre formulaire d'inscription**

- Le bulletin rempli et signé
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse (moins de 3 mois)
- 2 photos d'identité
- Le règlement de la scolarité.

Possibilité de régler en trois fois par chèque. Joindre l'ensemble des chèques. La totalité de la scolarité doit être réglée avant le mois de décembre.

**Autorisation de l'élève sur la libre utilisation de son image par le Studio Heart Point pour tout support de communication**

Je soussigné(e).....  
demeurant .....  
autorise la prise de vue et la publication des images de cours et de représentations où je suis susceptible d'apparaître, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel), sans limitation de durée ni de territoire.

Je reconnaiss également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à ....., le .....

Signature :

# POUR LES PERSONNES MINEURES

## Renseignements sur la mère

Nom/Prénom.....  
Date et lieu de naissance.....  
N° de sécurité sociale.....  
Adresse.....  
Téléphone fixe/portable.....  
Courriel .....

## Renseignements sur le père

Nom/Prénom.....  
Date et lieu de naissance.....  
N° de sécurité sociale.....  
Adresse.....  
Téléphone fixe/portable.....  
Courriel .....

## Autorisation parentale

Je soussigné(e).....  
père - mère - tuteur\* de (\* rayer les mentions inutiles) .....  
Demeurant.....  
autorise mon fils - ma fille \* à suivre la formation professionnelle du danseur au Studio Heart Point pour l'année scolaire 2018-2019.

## Autorisation parentale sur la libre utilisation de l'image d'une personne mineure par le Studio HeartPoint pour tout support de communication

Je soussigné(e) ..... père - mère - tuteur\* de (rayer les mentions inutiles) .....  
Demeurant.....  
autorise la prise de vue et la publication des images de cours et de représentations où mon enfant est susceptible d'apparaître, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée. Je reconnaiss également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à ....., le .....  
Signature :