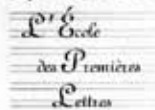


DANSE CRÉATIVE ET BALLET CLASSIQUE

Début des cours le 23 janvier 2008

En collaboration avec



COURS

Pré-maternelle et maternelle (danse créative)
1^{ère}, 2^e et 3^e année (ballet I et II)
3^e, 4^e, 5^e et 6^e année (ballet III)

PROFESSEUR

Christine Paulino

LOCAL

Local de danse de l'École des Premières Lettres

HORAIRE

Jour	Heure	Cours
Lundi	15h30 à 16h30	Danse créative
Mercredi	15h30 à 16h30	Ballet I et II
Jeudi	15h30 à 16h30	Ballet III

TARIFS

Frais d'inscription :

15 \$ par famille (non remboursable)

Frais de cours (session de 8 semaines) :

80 \$ / 1 cours par semaine

120 \$ / 2 cours par semaine

120 \$ / 1 cours par semaine pour 2 enfants
de la même famille

Remise d'attestation à la fin de la session

Spectacle à l'École des Premières Lettres

à la fin de la session (date à confirmer)

RENSEIGNEMENTS

(514) 835.7687

Ballet Coppélia

5337, BOUL. ST-LAURENT, SUITE 230

(entre St-Viateur et Fairmount)

MONTRÉAL (QUÉBEC) H2T 1S5

ballet.coppelia@yahoo.ca

www.balletcoppelia.ca



Ballet Coppélia
École de ballet classique et jazz



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Remettre au secrétariat ou au professeur de danse

Veuillez faire parvenir votre chèque avec le formulaire d'inscription complété et dûment signé. N.B. Aucun remboursement ne sera possible après le deuxième cours. Les cours manqués peuvent être repris ultérieurement à l'école de danse Ballet Coppélia après entente avec le professeur.

Renseignements : (514) 835.7687



Ballet Coppélia
École de ballet classique et jazz

Cours choisi :

Danse créative

Ballet I et II

Ballet III

Élève

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. (maison) : _____ Tél. (urgence) : _____

Parents

Nom et prénom de la mère : _____

Tél. (bureau) : _____

Nom et prénom du père : _____

Tél. (bureau) : _____

Médical

Allergie(s) : _____

Autre : _____

IMPORTANT :

L'école et son personnel ne peuvent être tenus responsables des biens personnels volés ou endommagés dans les locaux de cours ou les vestiaires, ni des dommages corporels résultant d'un accident pendant un cours (sauf en cas de négligence de la part de l'école ou de son personnel). Je reconnais avoir lu les termes de l'entente inscrits ci-dessus et j'accepte en toute connaissance de cause, les risques liés à la pratique de cette activité de danse.

Signature du parent _____

Date _____