



**Académie**  
Franco-Américaine  
de Danse de Paris

## Formulaire d'inscription Enfant

*A déposer ou envoyer à*

*AFA Danse, 39 rue de Babylone 75007 Paris*

*[www.afadansedeparis.com](http://www.afadansedeparis.com)*

### Informations enfant / Kid infos :

|  |  |
|--|--|
| Nom / Last name : .....  | Photos pour les<br>nouveaux élèves<br>uniquement |
| Prénom / First name : .....  |  |
| Date naissance / Birthdate (DD/MM/YY) : ..... Age : .....  | Photo of new<br>students only                    |
| Adresse / Adress : .....,.....   |  |
| Code postal / Postal Code : ..... Ville / City : .....   |  |
| Ecole / School : ..... Classe en septembre /Grade in September: .....  |  |
| Autres activités / Other activities : .....  |  |
| <u>Personne(s) à contacter en cas d'urgence / Contact in case of emergency :</u>   |  |
| Nom – Prénom / Family & first name : .....   |  |
| N° de téléphone / Phone number : .....   |  |
| Lien avec l'enfant / Bond with the child .....   |  |
| Nom – Prénom / Family & first name :.....  |  |
| N° de téléphone / Phone number : .....   |  |
| Lien avec l'enfant / Bond with the child : .....   |  |
| <u>Toutes les informations de l'école vous seront envoyées par mail / All infos about the school will be sent by email :</u> |  |
| E-mail 1 .....   |  |
| E-mail 2 .....   |  |

- Il est possible que les élèves, seuls ou en groupe, fassent l'objet de prises de vues (photographies et vidéos). L'usage de ces images sera exclusivement réservé à l' AFA Danse et l'identité des élèves ne sera jamais divulguée. Ces images ne pourront être vendues ou ré-utilisées : / Students may appear on photos or videos of the school. This pictures will be used for AFA Danse only, and the identity will be not revealed. This pictures couldn't be sold or used by others :

- OUI**, j'autorise la prise de vue et la publication des images de mon enfant / **Yes**, I do agree
- NON**, je n'autorise pas la prise de vue / **No**, I do not agree
- Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la danse avant janvier / I am committed to give to the shool a medical certificate before January**

