



École de danse

SYLVIAERA

Formulaire d'inscription (un par participant)

Session : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél résidence : (____) _____ - _____

Tél cellulaire : (____) _____ - _____

Courriel : _____

Date de naissance : ____/____/____ Âge : ____

Nom du parent si moins de 16 ans : _____

Tél : (____) _____ - _____

Expérience en danse : Oui Non

Danses : _____

Cours choisis :	1 ^{er} versement ou	cours
		complet
1. _____	_____ \$	_____ \$
2. _____	_____ \$	_____ \$
3. _____	_____ \$	_____ \$
	Sous-total :	_____ \$
Précisez rabais	Rabais 10% :	_____ \$
_____	Total:	_____ \$

Nom du partenaire (cours de couple) : _____

Chèque ci-joint au montant de : _____ \$

à l'ordre de : **Compagnie de danse SYLVIAERA Inc.**

S.V.P. Retournez le tout en personne sur rendez-vous

ou par la poste à :

Compagnie de danse SYLVIAERA Inc.

4000 rue St-Ambroise, studio 281

Montréal, Québec, H4C 2C7

Veuillez noter que nous acceptons les chèques ou l'argent comptant.

Ce dépôt est remboursable seulement si l'annulation a lieu avant le début de la session.

Visitez notre site Internet ou téléphonez-nous pour en savoir plus sur nos professionnels et sur la description de chacun de nos cours.

514.905.5252 WWW.SYLVIAERA.CA