

Registration form 2009-10 Formule d'inscription

Dancers Name

Nom du danseur: _____
(First/prénom) (Nom famille / surname)

Father/Père: _____ Mother/Mère _____

Address/se _____ City/Ville _____ code: _____

☎ Home / Maison (_____) Cell(_____)

Birthdate/Naissance _____ Present age actual: _____
Day/jour month/mois **EX: janvier** year/année

Allergies/injuries/illness

Allergies/blessure/maladie _____ Medicare # _____

Pre-Kinder I Pre-Kinder II Pre-Junior Junior Int Adv.

Ballet Tap/Claquette Pointe Jazz Competitive Level/Niveau Competition

Other/autre: _____

Courriel/email _____ English Français

Dance EXPÉRIENCE danse _____
(School/école) (Teachers/professeurs)

Où avez-vous entendu parler de notre école de danse? / Where did you hear about our dance school?

Danse 501 Dance and/or their staff are not responsible for any injuries incurred during any activity at the dance studio or competitions.

Danse 501 Dance et/ou le personnel ne sont pas responsables pour les blessures subies durant les activités au studio de danse et/ou les compétitions.

Parent signature parent _____

Merci d'avoir choisi notre école de danse / Thank you for choosing our dance school

For studio use / Pour usage du studio seulement

Class _____ Date reg. Paid _____ Receipt # _____

T-Shirt # _____ Other information: _____