



100, rue Kepler, suite 19  
Châteauguay, QC J6K 5E4  
450-844-4435

info.volteface@videotron.ca

Facture :

## Inscription Volet Récréatif

<b>Saison 2023-2024</b>	<b>Inscription à l'année</b> septembre à juin <input type="checkbox"/>	<b>Session Automne/Hiver</b> septembre à janvier <input type="checkbox"/>	<b>Session Hiver/Printemps</b> janvier à juin <input type="checkbox"/>
-------------------------	---	--	---

Nom du danseur				Calculs/Notes	
Nom du parent payeur					
Téléphone (#1)					
Téléphone (#2)				# de blocs de cours	
Courriel (le plus souvent vérifié)				Coût	
Date naissance du danseur	année	mois	jour	TPS (5%) 839986031RT0001	
Âge au 1 <sup>er</sup> octobre 2023**				TVQ (9.975%) 1220625709TQ0001	
# carte ass. maladie				<b>Coût total</b>	

<b>Versement #1</b>	<b>Versement #2</b>	<b>Versement #3 (année)</b>	<b>Versement #4 (année)</b>
<b>Source:</b>	<b>Source:</b>	<b>Source:</b>	<b>Source:</b>
<b>Montant:</b>	<b>Montant:</b>	<b>Montant:</b>	<b>Montant:</b>
<b>Date:</b>	<b>Date:</b>	<b>Date:</b>	<b>Date:</b>

✓	COURS	JOUR	HEURE
	Parent-Enfant 18-36 mois	samedi	9h00
	Multi-Danse 3-4 ans	samedi	10h00
	Ballet 5-6 ans	lundi	17h30
	Jazz 5-6 ans	mardi	18h00
	Contemporain/Lyrique 5-6 ans	samedi	9h00
	Hip-Hop 5-6 ans	samedi	10h00
	Hip-Hop 7-10 ans	lundi	18h30
	Ballet 7-10 ans	samedi	9h00
	Contemporain/Lyrique 7-10 ans	samedi	10h00
	Contemporain/Lyrique 11 et plus	lundi	18h30
	Hip-Hop 11 ans et plus	mardi	19h00
	Ballet adultes	lundi	19h30
	Contemporain/Lyrique adultes	lundi	19h30
	Hip-Hop adultes	lundi	19h30
	Acro-Danse 5 ans et plus	samedi	11h00

J'accepte  Je refuse la prise et publication de photos et vidéos pouvant être utilisées dans des prochaines parutions, dépliants, site internet, réseaux sociaux du studio etc., pour la promotion du Studio de Danse Volte-Face.

Je comprends que le danseur qui participe à plus d'un cours ou la famille ayant des danseurs dans des cours différents, peuvent se retrouver à participer à des représentations différentes lors des spectacles et que les spectateurs devront acheter des billets pour les différentes représentations.

Les tarifs d'inscriptions proposés sont des montants forfaitaires pour la saison/session de danse. Les tarifs incluent les taxes et les prêts de costume(s) pour le(s) spectacle(s).

Pour les virements bancaires  
info.volteface@videotron.ca

Question : mettre le nom du danseur ou le numéro de la facture  
Réponse : danse

La totalité de la facture doit être payé au plus tard :

Session automne/hiver 2023 : le 20 octobre 2023 (maximum 2 versements égaux)

Session hiver/printemps 2024 : 20 février 2024 (maximum 2 versements égaux)

Saison 2023-2024 : 20 mars 2024 (maximum 4 versements égaux)

Si la totalité de la facture n'est pas acquitté aux dates mentionnées ci-haut, le danseur se fera refuser de son cours et ce, tant et aussi longtemps que la facture ne soit réglée.

Veillez noter que des frais de 25\$ vous seront facturés pour tous les chèques retournés sans fond (NSF).

En cas d'intempéries, nous aviserons sur la page Facebook du studio, au plus à 16h00 sur semaine (lundi à vendredi) et 8h00 le samedi matin, si les cours sont annulés. S'il n'y a pas de message c'est que les cours ont lieu tel que prévu.

Dans l'éventualité où le studio devrait fermer à moyen ou long terme pour cause majeur, les cours se poursuivraient en ligne.

Veillez-vous référer à la feuille 'Calendrier VF 2023-2024' pour les dates de congés et spectacles (remis lors de l'inscription).

Durée de la session automne/hiver : 5 septembre 2023 au 13 janvier 2024

Durée de la session hiver/printemps : 22 janvier 2024 au 1<sup>er</sup> juin 2024

Toute demande de remboursement doit être accompagnée du formulaire de résiliation disponible sur le site web du studio:

<https://www.studiodedansevolteface.com/horaire>

**Ce document est votre reçu officiel. Toute demande de réémission sera au coût de 10,00\$.**

\*\* L'âge au 1<sup>er</sup> octobre 2023 est utilisée pour déterminer le groupe dans lequel le danseur est inscrit.

J'ai lu les énoncés ci-haut mentionné. \_\_\_\_\_ (initiales)

Condition(s) médicale(s)

Signature (du parent)

Adresse postale

Date