



La Sphère Académie de Billard Américain de Genève

CONTRAT D'INSCRIPTION A LA SPHERE ACADEMIE DE BILLARD

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ NPA/Ville: _____
Tél. privé: _____ Tél. Autre: _____
Date de naissance: _____ Nationalité: _____

Si l'élève est au cycle d'orientation, en études secondaires ou autres (entourer ce qui convient).

Nom de l'établissement: _____ Adresse: _____
NPA/Ville: _____ NPA/Ville: _____
Année ou degré: _____ Section: _____

Si l'élève travaille ou est en apprentissage (entourer ce qui convient).

Employeur: _____ Adresse: _____
NPA/Ville: _____ Tél: _____

Si l'élève est mineur.

Nom du père: _____ Prénom de la mère: _____
Adresse: _____ NPA/Ville: _____
Tél privé: _____ Tél autre: _____
Profession du père: _____ Profession de la mère: _____

L'élève a-t-il une assurance responsabilité civile (RC) : oui non (entourer ce qui convient) Si oui:

Nom de l'assurance: _____ Montant couvert: _____

Si l'élève ne possède pas d'assurance RC, l'école peut lui en fournir une pour 50 francs par année (pour les moins de 26 ans) avec 3 millions de francs couverts. Cette assurance est la "Mobi-jeunes" de la Mobilière Suisse.

Inscription

Entrée:	Echéance:
___ Janvier - Février	Janvier - Février
___ Mars - Avril	Mars - Avril
___ Septembre - Octobre	Septembre - Octobre

semaine du lundi: _____ (date et mois).

Reconnaît avoir pris connaissance de la lettre de présentation des cours ainsi que le règlement de la Sphère académie de billard américain

Lieu : _____ Date : _____ Signature : _____

(Pour les mineurs, signature du représentant légal)

A remplir soigneusement et à renvoyer en même temps que la lettre de présentation et le règlement signé ainsi que deux photos passeport à:

Sphère académie de billard américain, 80 rue de Lausanne 1205 Genève (Suisse)