PÔLE NATIONAL SUPÉRIEUR DE DANSE ROSELLA HIGHTOWER

**Année Scolaire 2026/2027**
**CONTRAT D'INSCRIPTION**
***Cours de danse seniors***

## COORDONNEES

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date & lieu de naissance** : ..... **Nationalité** : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**N° de portable** : .....

**Email :** .....

## INSCRIPTION

***Je soussigné(e)*** ..... m'inscris par le présent contrat, au **POLE NATIONAL SUPERIEUR DE DANSE ROSELLA HIGHTOWER (PNSD RH)** pour un ou plusieurs trimestre(s) durant l'année scolaire 2026/27 au cours de danse seniors.

**<u>Engagement financier</u> :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Frais d'adhésion annuelle obligatoires :** | ❒ | = | **36 €** |
| **Frais de cours :** | | | |
| - ***Paiement en une seule échéance annuelle :*** | ❒ **505 €** | = | **..... €** |
| - ***Paiement par trimestre* :** | ❒ **175 € / trimestre** | = | **..... €** |
| | **Total annuel** | | **..... €** |

☐ **J'autorise le PNSD Rosella Hightower à conserver mes données personnelles transmises via ce formulaire pendant 3 mois après la fin de la relation contractuelle. A l'issue de ce délai, elles seront détruites manuellement. Aucune exploitation commerciale ne sera faite des données conservées.**

Lu et approuvé - Fait à ..... le.....

**Signature obligatoire du répondant financier**

PÔLE NATIONAL SUPÉRIEUR DE DANSE ROSELLA HIGHTOWER

**Année Scolaire 2026/2027**
**CONTRAT D'INSCRIPTION**
***Cours de danse seniors***
**ANNEXES**

## CONDITIONS GENERALES

- Le premier cours d'essai est gratuit.
- Les règlements sont dus en début de trimestre scolaire : Septembre 2026, Janvier 2027 & Avril 2027.
- Le présent document vaut engagement contractuel de l'inscrit signataire à régler au moins un trimestre complet.
- Les dates d'activité et de vacances sont précisées en début d'année aux inscrits. LE PNSD RH se réserve le droit de les modifier selon son calendrier d'activité.
- L'école ne peut pas être tenue responsable en cas de vol dans les vestiaires. Nous vous conseillons de prendre vos précautions.
- En cas d'absence pour maladie ou accident (dûment justifiée par un certificat médical), un avoir sera appliqué au prorata des périodes effectuées, hors cotisation.
- En cas de litige, le tribunal de Cannes est seul compétent.

## MODALITES DE REGLEMENT

- Par **chèque** français en euros (€) à l'ordre du **« PNSD »** (préciser le nom de l'inscrit au dos)

**Les chèques étrangers et chèques vacances ne sont pas acceptés.*

- **En ligne** avec une carte de crédit sur notre site internet : https://www.pnsd.fr/pay (préciser le nom de l'inscrit)

- Par **carte de crédit** à l'administration ou en nous appelant au +33 (0) 4 93 94 79 84
  *(Du lundi au jeudi de 9h à 16h)*

- Par **virement bancaire** (préciser le nom de l'inscrit)

**Tous les frais de transferts bancaires relatifs aux virements en provenance de l'étranger restent à la charge du stagiaire*

**Références bancaires**
**Titulaire compte :** PNSD ROSELLA HIGHTOWER
**Domiciliation :** SG NICE ENTREPRISES1 (03549)
17 AV AUGUSTE VEROLA - 06200 NICE

| Code Banque | Code Guichet | Numéro Compte | Clé RIB |
|---|---|---|---|
| 30003 | 03549 | 00150018640 | 88 |

**IBAN :** FR76 3000 3035 4900 1500 1864 088
**BIC :** SOGEFRPP

Lu et approuvé - Fait à ..... le.....
**Signature obligatoire du répondant financier**