

The Dance Center Of Spokane
1407 E. 57th Avenue

Registration Form

Registration Date:

Account No.

Spokane, WA 99223
(509) 448-2464

Billing Name	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Address	<input type="text"/>			
City	<input type="text"/>	State	<input type="text"/>	Zip/Postal <input type="text"/>
Hm Phone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Private	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>			
Parent 1	<input type="text"/>		Hm. Phone	<input type="text"/>
Employer	<input type="text"/>		Wk. Phone	<input type="text"/>
	Cell	<input type="text"/>	Pager	<input type="text"/>
Parent 2	<input type="text"/>		Hm. Phone	<input type="text"/>
Employer	<input type="text"/>		Wk. Phone	<input type="text"/>
	Cell	<input type="text"/>	Pager	<input type="text"/>
Emergency Contacts	<input type="text"/>		Phone	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Phone	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Phone	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Phone	<input type="text"/>

Student Name	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Address	<input type="text"/>			
City	<input type="text"/>	State	<input type="text"/>	Zip/Postal <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Birthdate	<input type="text"/>	Sex	<input type="text"/>	School <input type="text"/>
				Grade <input type="text"/>
Medical Info:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
Dr. Name	<input type="text"/>		Phone	<input type="text"/>

Classes	Name	Level	Room	Day	Time	Tuition
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Registration Fee:

Total Tuition: