



Association Danse et Musique Inscription cours du lundi saison 202_ / 202_

Cours de danse individuels :

(Cocher la case correspondante - plusieurs choix possibles)

Lundi à la salle des fêtes	Le Cheylas	Extérieur
17h à 18h00 : Street Jazz : enfants 6 à 10 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18h à 19h00 : Street Jazz : Ados 11 à 14 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19h à 20h00 : Street Jazz : Ados/adultes 15 ans et +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20h à 21h00 : New line dance : 15ans et +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom / Prénom (de l'adhérent) :		
Date de Naissance :		
Numéro de portable :		
Adresse Complète :		
Code Postal / Ville :		
Parent/responsable légal 1 : -Téléphone :		- Nom (si différent de l'adhérent) :
E-mail :		
Adresse Complète :		
Code Postal / Ville :		
Parent/responsable légal 2 : -Téléphone :		- Nom (si différent de l'adhérent) :
E-mail :		
Adresse Complète :		
Code Postal / Ville :		
AUTORISATIONS : (Rayer La Mention Inutile)		
* Départ du cours seul :	OUI	NON
J'autorise mon enfant à partir seul si personne ne peut venir le chercher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Droit à l'image :	OUI	NON
J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant par l'association sur tout type de support.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Intervention en cas d'accident :	OUI	NON
J'autorise l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident de mon enfant lors du cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin traitant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Groupe WhatsApp :	OUI	NON
Donne mon accord pour que mon numéro de téléphone soit utilisé et rattaché au groupe Whatsapp de l'association DANSE et MUSIQUE, dans le cadre de diffusion d'information interne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Règlement intérieur	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur (obligatoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signature de l'adhérent (ou des représentants légaux), précédée de la mention " Lu et approuvé"		

Fait à Le Cheylas le : _____