



FICHE INSCRIPTION saison 202 / 202

Cours (à cocher)

Lundi

MANDY Latino SBK
Débutant 17h30
MANDY Latino SBK
Intermédiaire 18h30
NADINE New Line Dance
Débutant 19h30
NADINE New Line Dance
Intermédiaire 20h30 à 21h25

Mercredi

CÉCILIA danse Orientale
Ados/Adultes 19h00 à 20h30
LAURA Street Jazz
Ados/Adultes 19h00 à 20h30

Jeudi

LAURA Street Jazz enfants (2) 17h
LAURA Street Jazz enfants (3) 18H
LIONEL danse Salon débutant 19h
LIONEL danse Salon Intermédiaire 20h
LIONEL danse Salon Intermédiaire+ 21h

(2): enfants de 5 à 9 ans (GS / CM1)
(3): enfants de 10 à 14 ans (CM2/collège)

Informations adhérents :

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TELEPHONE

MAIL

Danse en couple : NOM et PRÉNOM du partenaire :

Informations diverses :

X

Droit à l'image

J'autorise l'association Danse et Musique pour sa communication à l'utiliser l'image de la personne et cela sur tous types de supports en interne et en externe

Bénévolat association

Disponible pour aider ponctuellement l'association lors d'animations, sorties, gala, ...

Groupe WhatsApp

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.

Participera au Téléthon

Participera au gala de fin d'année

Règlement intérieur

[j'ai lu et j'accepte le règlement intérieur](#)

Signature de l'adhérent (ou des représentants légaux), précédée de la mention "Lu et Approuvé"

Fait à:, le:

Pour les mineurs, merci de remplir la fiche au verso de ce formulaire - TSVP



FICHE PARENTALE

Date de naissance de l'enfant : _____

N° de carte TATTOO : _____ **Montant à prélever :** _____

NOM DU PARENT 1 / RESPONSABLE LEGAL 1

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

TELEPHONE _____

MAIL _____

NOM DU PARENT 2 / RESPONSABLE LEGAL 2

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

TELEPHONE _____

MAIL _____

AUTORISATIONS : (barrer la mention inutile)

Départ du cours seul(e) : J'autorise mon enfant à partir seul(e) si personne ne peut venir le chercher

OUI

NON

Intervention en cas d'accident : J'autorise l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident de mon enfant lors du cours

OUI

NON