

Cours n° :	Jour :	Heure :
Professeur :		

PARTIE RESERVEE A L'ADHERENT - toute fiche incomplète pourra être refusée

ADHÉRENT

Nom Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Nom Prénom des parents (si l'adhérent est mineur) : _____

Adresse complète : _____

Mail : _____

Tél. (plusieurs numéros possibles) : _____

Personne à prévenir si besoin (Nom Prénom et téléphone) : _____

Nota : Adhésion 20€ annuelle comprise

Réductions : **La réduction ne s'applique pas sur l'adhésion de 20€**

(Hors rattachée) 2ème cours et suivants - 2ème personne d'une même famille
Etudiants (18-25 ans), demandeurs d'emploi, nouveau choletais
(sur justificatif)

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association

J'autorise les responsables à prendre toute décision médicale d'urgence

J'autorise l'association à utiliser mon image sur des supports publicitaires

Je m'engage à fournir un certificat médical

Signature de l'adhérent ou des parents

PARTIE RESERVEE A DANSE & VIE - MERCI DE NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS

TARIF :

Tarif du cours : _____

Cours d'Essai : _____

Si Réduction 1 : _____

Si Réduction 2 : _____

REGLEMENT

* **Chèque (nom du titulaire)**

Chèque Octobre : _____

Chèque Décembre : _____

Chèque Février : _____

* **Espèces :** _____

* **Chèques Vacances :** _____

* **Coupon Sport :** _____