

|  |               |                |
|--|---------------|----------------|
| <b>Cours :</b>   | <b>Jour :</b> | <b>Heure :</b> |
| <b>Intervenant.e :</b>   |               |                |
| PARTIE RESERVEE A L'ADHERENT.E - Veillez à l'écriture pour éviter toute erreur de lecture          |               |                |
| Nom Prénom :   |               |                |
| Date de naissance :  |               |                |
| Nom Prénom des parents (si adhérent.e mineur.e) :  |               |                |
| Adresse postale :  |               |                |
| Mail :   |               |                |
| Téléphone portable :   |               |                |
| Note : Adhésion de 20€ à ne régler qu'une seule fois si plusieurs inscriptions dans un même foyer  |               |                |
| <input type="radio"/> J'autorise les responsables à prendre toute décision médicale d'urgence      |               |                |
| <input type="radio"/> J'autorise l'association à utiliser mon image (ex : réseaux sociaux, flyers) |               |                |
| <input type="radio"/> Nouveaux adhérents : je m'engage à fournir un certificat médical             |               |                |
| Date et signature  |               |                |
| PARTIE RESERVEE A DANSE&VIE - MERCI DE NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS                                 |               |                |
| Tarif du cours :   |               |                |
| Cours d'essai :  |               |                |
| Moyen de paiement :  |               |                |
| (Chèques, espèces, HelloAsso, chèques vacances, coupons sport)                                     |               |                |
| Nom du titulaire pour les chèques :  |               |                |