

Fiche inscription DANSE

GROUPE

Réservé au bureau

NOM **PRÉNOM**

ADRESSE **COMMUNE**

Date de NAISSANCE **SEXE**

Téléphone **Fixe** **Mobile 1** **Mobile 2**

Autre tél. **Mail**

NOMS des Responsables

Cochez les disciplines auxquelles vous voulez participer **JAZZ** **ZUMBATOMIC** **DANSE EN LIGNE**

Adhérent présent l'année précédente : Oui Non Remarques

Si oui dans quel groupe (jour et horaire) :

Urgences et autorisations

En cas d'accident pendant les cours prévenir

1ère Personne 2ème Personne

En cas d'urgence et si on ne peut les joindre, je soussigné(e) autorise l'E.S.A. Danse à prendre toute mesure afin que mon enfant soit (ou que je sois) soigné(e).

Je coche ci-dessous les publications permises

Photo presse Photo/vidéo Internet Photo/vidéo album association

À le

Signature

Partie réservée au bureau

Attestation Facture à établir

Payé

COTISATION	Adhésion enfant <input type="checkbox"/>	Adhésion adulte <input type="checkbox"/>	Cours 3/4 h <input type="checkbox"/>	Cours 1 h <input type="checkbox"/>	Cours 1h 15 <input type="checkbox"/>	Cours 1 h 30 <input type="checkbox"/>	Danse en ligne <input type="checkbox"/>
<u>Suppléments</u>	Hors Comcom <input type="checkbox"/>	+ Ligne <input type="checkbox"/>	<u>Réductions</u>	Famille <input type="checkbox"/>	Activité <input type="checkbox"/>		

À payer Mode de paiement

Chèque ou coupon au nom de

Observations