

DANSE CLASSIQUE

Ancien adhérent : OUI NON

Vous pratiquez l'activité(s) depuis :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Contacts Tél Parent 1 : Tél Parent 2 :

Email :

(A écrire en majuscules pour une meilleure lisibilité)

Séances DANSE CLASSIQUE	Montant	Votre choix
MARDI de 18 h à 19 h – INIT. 6/8 ans	110 €	<input type="checkbox"/>
MARDI de 19 h à 20 h – Moyennes 1	150 €	<input type="checkbox"/>
JEUDI de 18 h 00 à 19 h30 – Moyennes 2	200 €	<input type="checkbox"/>
JEUDI de 19 h 30 à 21 h - Avec Pointes	200 €	<input type="checkbox"/>

- Une participation de 10 € supplémentaire pour les costumes est demandée pour l'année (1 fois par personne)

J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou malaise qui surviendrait au cours des activités. Avez-vous des problèmes d'allergie ou autre, si oui lesquels :

Protection des données personnelles : les informations recueillies vous concernant sont utilisées pour la gestion quotidienne des adhérents de l'association. Vous avez un droit de regard, de rectification, d'effacement et de limitation de traitement sur simple demande à ufa.admin@laposte.net. La durée de conservation des données est de trois ans.

Droit à l'image :

Je soussigné : représentant légal de

autorise n'autorise pas (cocher la mention utile) l'association à prendre des photos et des vidéos pour publication éventuelle dans la presse, bulletin de l'association, bulletin municipal, site web de l'association et réseaux sociaux, en lien exclusif avec les activités de l'association, sans aucune contrepartie.

Signature et date :

DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT pour l'inscription des 4 et 5 SEPT. 2024 :

Inscriptions 4 septembre 2024 (de 15h30 à 19h) et 5 septembre 2024 (de 17h à 19h) à la Croisée des Vignes (bâtiment sur parking complexe Pladner).

1 Certificat médical valable 3 ans OU questionnaire santé (obligatoire tous les ans pour les mineurs)

1 Attestation d'Assurance Responsabilité Civile couvrant l'activité concernée

1 Enveloppe timbrée avec adresse (si pas adresse mail)

Le règlement de la cotisation (chèques débités en OCTOBRE 2024)

Cadre réservé à l'association

Paiement : Espèce Chèque Pass Sport Aide Mairie ANCV Montant :