



SAISON 2022 - 2023

INSCRIPTION PERSONNE MINEURE

DATE CERTIFICAT :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Age :

Classe :

ADRESSE :

☎Téléphone Portable Mère :

☎Téléphone Portable Père :

ADRESSE e-mail du responsable légal (en majuscules) :

Je soussigné(e) : _____, en tant que représentant(e) légal(e),

- ☐ AUTORISE mon enfant à quitter seul la salle de danse, lieu d'entraînement, et cela sous ma responsabilité.
- ☐ AUTORISE en cas de malaise ou d'accident, le responsable présent à prendre toute mesure utile en la circonstance (appel d'un médecin, transport dans un établissement hospitalier...).
- ☐ AUTORISE mon enfant à participer à tout déplacement prévu par l'association dans le cadre de son activité, via le moyen de transport désigné par l'ASPM – DANSE.
- ☐ AUTORISE la prise de vue (photographies, filmage) dans le cadre des activités auxquelles mon enfant participe au sein de l'ASPM-DANSE.
- ☐ AUTORISE leur publication sur les réseaux sociaux (sites internet, Facebook...) liés à l'association et dans la presse locale.
- ☐ DECLARE m'engager à **prendre connaissance du règlement intérieur** de l'ASPM-DANSE.

Fait à Le Pian Médoc, le

Signature :

Partie réservée à l'association

HORAIRES DE COURS

PILATES :

☐ lundi 18h15 à 19h15

☐ lundi 20h15 à 21h15

YOGA :

☐ lundi 19h15 à 20h15

DANSE URBAINE :

☐ mardi 17h00 à 18h00

☐ mardi 18h00 à 19h00

☐ mardi 19h00 à 20h30

MODERN'JAZZ :

☐ lundi 17h15 à 18h15

☐ mercredi 15h30 à 16h45

☐ mercredi 16h45 à 18h15

☐ mercredi 18h30 à 20h00

☐ mercredi 20h00 à 21h30

DANSE AFRICAINE :

☐ mardi 20h30 à 22h00

EVEIL :

☐ jeudi 16h30 à 17h15

INITIATION-CO1 :

☐ jeudi 17h15 à 18h15

CLASSIQUE :

☐ jeudi 18h15 à 19h15

☐ jeudi 19h15 à 20h15

☐ jeudi 20h15 à 21h15

Quotité horaire : Danse : _____ H + Danse Africaine : _____ H + Pilates/Yoga : _____ H

TOTAL COTISATION : _____ €

Paiement en ☐ 1 fois ☐ 3 fois : _____ €

TENUE DE DANSE : _____ €

Banque : _____

N° Chèque _____

Banque : _____

N° Chèque 1 : _____

N° Chèque 2 : _____

N° Chèque 3 : _____

☐ Participation CE _____ €

☐ ATTESTATION CE → envoyée le _____

Nom du chèque si différent de celui de l'enfant : _____

Cumul avec un(e) autre adhérent(e) : NOM(S) : _____