



SAISON 2023 - 2024

**INSCRIPTION PERSONNE MAJEURE**

DATE CERTIFICAT :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Age :

ADRESSE :

☎ Téléphone Portable

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et n° tel) : \_\_\_\_\_

**ADRESSE e-mail (en majuscules) :** \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_,

- 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 la prise de vue (photographies, filmage) dans le cadre des activités auxquelles je 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
- vendredi 11h00 à 12h00

YOGA :

- lundi 19h15 à 20h15
- vendredi 12h00 à 13h00

DANSE URBAINNE :

- mardi 19h00 à 20h30

DANSE BOLLYWOOD :

- jeudi 19h30 à 20h45

MODERN'JAZZ :

- mercredi 18h30 à 20h00
- mercredi 20h00 à 21h30

Quotité horaire : Danse : \_\_\_\_\_ H + Pilates/Yoga : \_\_\_\_\_ H

**TOTAL COTISATION :** \_\_\_\_\_ €

**Paiement en**  1 fois  3 fois : \_\_\_\_\_ €

**TENUE DE DANSE** Classique : \_\_\_\_\_ €

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'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Cumul avec un(e) autre adhérent(e) : NOM(S) : \_\_\_\_\_