



ELEVE

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

 CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

En cas d'absence de certificat médical, l'adhérent(e) ne pourra participer au cours. Si plusieurs activités, les préciser sur le certificat médical.

REPRESENTANT(S) LEGAL DE L'ELEVE

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Communes : _____

Tél. Fixe : _____

Portable(s) : _____ / _____

Email(s) (EN MAJUSCULES SVP) : _____

COTISATION ANNUELLE 2018/2019 - DANSE / MERCREDI APRES-MIDI

- | | | | | |
|--|--------|---------|----|--------------------------|
| <input type="radio"/> EVEIL / INITIATION | 45 min | 105.00€ | ou | 3 x 35.00€/35.00€/35.00€ |
| <input type="radio"/> CYCLE 1 & 2 | 1h00 | 114.00€ | ou | 3 x 38.00€/38.00€/38.00€ |
| <input type="radio"/> ADOS | 1h15 | 120.00€ | ou | 3 x 40.00€/40.00€/40.00€ |
| <input type="radio"/> ADULTES | 1H30 | 138.00€ | ou | 3 X 46.00€/46.00€/46.00€ |

Paiement en 3 fois accepté (15/10, 15/01, 15/04) ; la totalité des règlements doivent être joint à l'inscription.

Une réduction de 10% sera appliquée sur la cotisation annuelle dès 2 enfants de moins de 15 ans pratiquant les activités de danse ou de gym et de 15% dès 3 enfants et plus. Nous acceptons les tickets CAF/MSA, coupons sports, chèques vacances ANCV.

ATTESTATION

(Pour les élèves mineurs)

Je soussigné Mme ou M. _____ reconnais avoir pris connaissance des horaires des cours de danse dispensés par l'association Esprit Danse à mon enfant _____ et dégage l'association de toutes responsabilités pour tout incident ou accident pouvant survenir à mon enfant en dehors de ces heures de cours et notamment juste avant et après celles-ci et ce, pendant l'année 2018/2019. J'autorise l'association Esprit Danse à utiliser des images des cours et spectacles auxquels participe mon enfant, à des fins de communication ou de constitution d'archives. J'atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association *(transmis lors de l'inscription)*.

Fait à _____ le _____
Signature(s)

ATTESTATION

(Pour les élèves adultes)

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ reconnais avoir pris connaissance des horaires des cours de danse dispensés par l'association Esprit Danse. J'autorise l'association Esprit Danse à utiliser des images des cours et spectacles auxquels participe mon enfant, à des fins de communication ou de constitution d'archives. J'atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association *(transmis lors de l'inscription)*.

Fait à _____ le _____
Signature(s)