



FICHE D'INSCRIPTION

ESPRIT
Danse

2019/2020



BI n°4

ELEVE

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. Fixe : _____

Email(s) (EN MAJUSCULES SVP) : _____

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.

CP : _____ Communes : _____

Portable(s) : _____ / _____

COTISATION ANNUELLE 2019/2020 - FITNESS

GYM 1h00 117.00€ ou 3 x 39.00€/39.00€/39.00€

LUNDI

20h - 21h

STEP 1h00 117.00€ ou 3 x 39.00€/39.00€/39.00€

VENDREDI

19h - 20h

ZUMBA 45min 117.00€ ou 3 x 39.00€/39.00€/39.00€

MARDI

19h - 19h45

20h - 20h45

Paiement en 3 fois accepté (15/10, 15/01, 15/04) ; la totalité des règlements doivent être joint à l'inscription.
 Nous acceptons les tickets CAF/MSA, coupons sports, chèques vacances ANCV.

ATTESTATION

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ reconnais avoir pris connaissance des horaires des cours de fitness 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)

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION ESPRIT DANSE
MERCI DE NE RIEN ECRIRE

COURS :

HORAIRE :

Certificat médical

Cotisations :

TOTAL : _____

Règlements :

- Espèces _____ €
- Tickets CAF _____ x _____ = _____ €
- Tickets MSA _____ x _____ = _____ €
- Chèques ANCV _____ x _____ = _____ €
- Coupons sports _____ x _____ = _____ €
- Pass culture _____ x _____ = _____ €
- Chéquier jeunes _____ x _____ = _____ €
- Chèque(s) bancaire(s) _____ x _____ = _____ €