



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 2022/2023

<input type="radio"/> MUSCULATION ADOS	1 séance	147.00€	ou	3 x 49.00€/49.00€/49.00€
	2 séances	225.00€	ou	3 x 75.00€/75.00€/75.00€
<input type="radio"/> MUSCULATION ADULTES	1 séance	207.00€	ou	3 x 69.00€/69.00€/69.00€
	2 séances	309.00€	ou	3 x 103.00€/103.00€/103.00€
	3 séances	339.00€	ou	3 x 113.00€/113.00€/113.00€

LUNDI	JEUDI	VENREDI	SAMEDI
<input type="radio"/> 14h30 – 15h30	<input type="radio"/> 17h30 - 18h30	<input type="radio"/> 17h00 - 18h00	<input type="radio"/> 9h - 10h
<input type="radio"/> 15h30 – 16h30	<input type="radio"/> 18h30 - 19h30	<input type="radio"/> 18h00 - 19h00	<input type="radio"/> 10h - 11h
<input type="radio"/> 16h30 - 17h30	<input type="radio"/> 19h30 - 20h30	<input type="radio"/> 19h00- 20h00	<input type="radio"/> 11h - 12h
<input type="radio"/> 17h30 - 18h30	<input type="radio"/> 20h30 - 21h30		<input type="radio"/> 12h - 13h
<input type="radio"/> 18h30 - 19h30			

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

(Pour les élèves mineurs)

Je soussigné Mme ou M. _____ reconnais avoir pris connaissance des horaires des cours de musculation 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 2022/2023. 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 flamenco dispensés par l'association Esprit Danse.

J'autorise l'association Esprit Danse à utiliser des images des cours et spectacles auxquels je participe, 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 :

Règlements :

Chèque(s) bancaire(s) _____ x _____ = _____ €

Espèces _____ €

Tickets CAF _____ x _____ = _____ €

Tickets MSA _____ x _____ = _____ €

Chèques ANCV _____ x _____ = _____ €

Coupons sports _____ x _____ = _____ €

Pass culture _____ x _____ = _____ €

Chéquier jeunes _____ x _____ = _____ €

Pass'Sport (Code d'activation) :