

INSCRIPTION DANSE

NOM et PRENOM participant : _____

Date de naissance : _____

NOM représentant _____ NOM représentant 2 : _____

Adresse : _____ adresse : _____

CP/ville : _____ CP/ ville : _____

Tel / Portable : _____ Tel - Portable : _____

Adresse mail : _____ Adresse mail : _____

(Merci d'écrire lisiblement vos adresses mail et numéros de téléphone)

~~~~~  
**Activité choisie :**

- |                    |   |                                                                                          |                                       |                                                      |              |
|--------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| <b>2020 /2021</b>  | : | <input type="checkbox"/> Baby Eveil Danse (45 mn)                                        | <b>110 € (accompagné d'un adulte)</b> |                                                      |              |
| <b>2018 / 2019</b> | : | <input type="checkbox"/> Eveil (1 heure)                                                 | <b>180 €</b>                          |                                                      |              |
| <b>2017 :</b>      | : | <input type="checkbox"/> Initiation (1 heure)                                            | <b>180 €</b>                          |                                                      |              |
| <b>2016 / 2015</b> | : | <input type="checkbox"/> Classique enfant (1heure)                                       | <b>180 €</b>                          | <input type="checkbox"/> Modern jazz enfant (1heure) | <b>180 €</b> |
|                    |   | <input type="checkbox"/> Classique enfant (1heure) <b>ET</b> modern jazz enfant (1heure) | <b>270 € (2è cours à ½ tarif)</b>     |                                                      |              |

~~~~~  
Mode de règlement :

- Chèque global espèces Trois chèques (**encaissés en nov. / février / mai**)
 Virement (IBAN sur le site) avec mise en place dès le mois **d'octobre obligatoire.**
Je m'engage à avoir mis en place auprès de ma banque un virement mensuel de _____ € soit un règlement en _____ mensualité(s).

IMPORTANT : merci de remettre le dossier complet sous enveloppe (certificat médical OU questionnaire de santé + fiche d'inscription + individuel accident + règlement de la cotisation) au plus tard le **30 septembre 2023.**

En cas de non-respect de ce délai, votre enfant ne pourra plus être accepté au cours.

~~~~~  
➤ J'autorise également (**mon fils, ma fille, l'enfant\***) à subir toutes les interventions pratiquées en cas d'urgence par un médecin et suivre le traitement nécessité par son état de santé et m'engage à rembourser l'association de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés.

➤ J'autorise l'association à **utiliser les photos prises** dans le cadre de l'activité afin de promouvoir l'association (**OUI / NON\***) et Je reconnais avoir **pris connaissance du règlement intérieur** établis par l'association Gym Danse Brévelaise, disponible sur le site de l'association « **gymdansebrevelaise.jimdo.com** », et en accepte les conditions. (**OUI / NON\***).

\* **barrer les mentions inutiles**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Merci de recopier BON POUR ACCORD suivi de votre signature.