

BULLETIN D'ADHESION

Let' s Dance

Colle

ici

ta

photo

Nom Prénom

Date de naissance

Nom/Prénom du responsable légal

Adresse

.....

.....

Téléphone(s)

Adresse mail

Allergie OUI NON

Si oui, merci de préciser

COTISATION : (non remboursable)

Si vous désirez une attestation de paiement merci de la réclamer en début d'année. En cas de facilité de paiement, elle vous sera remise uniquement lorsque le règlement de la cotisation aura été encaissé en intégralité.

Cours choisi(s)

Montant de la cotisation

Moyen de paiement : Chèque (à l'ordre de Let's Dance) Espèces

(Possibilité de payer en 3 fois en début d'année sur 3 mois consécutifs , en chiffres rond ?)

Autorisation parentale pour les mineurs

☐ J'autorise mon enfant à sortir seul après son cours de danse

☐ Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul après son cours de danse (dans ce cas, un adulte responsable doit venir chercher l'enfant dans la salle de danse)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

→

→

Autorisation de droit a l'image

Je soussigné(e)

Accepte que mon enfant

Soit filmé ou photographié tout au long de l'année, dans le cadre de nos divers évènements.

Je donne l'autorisation à Let's Dance de présenter les images de mon enfant dans le respect des droits de sa personne pour toute diffusion et sur tous les supports jugés utiles par Let's Dance .

A Drap , le

Signature du représentant légal :

REGLEMENT INTERIEUR :

L'inscription est conditionnée par la stricte acceptation du règlement intérieur situé dans les salles de danses . Par ailleurs une tenue de danse est obligatoire (chaussons de danse ou baskets réservés à la salle, cheveux attachés, pas de chewing gum, portable en mode silencieux et respect des horaires).

Merci de joindre pour l'inscription :

Fiche d'inscription

Certificat médical obligatoire

Cotisation annuelle

Photo

CADRE RESERVE A LET'S DANCE

Certificat Médical

Cotisation

Photo

Paiement :

Espèces

Chèque

Facilité de paiements :

chèque n°

chèque n°

chèque n°

.....

.....

.....