

FICHE D'INSCRIPTION

STREET JAZZ / Céline



Saison 2017-2018

SHORT OFFERT choisissez votre taille

XS S M L XL

Enfants débutants (8 à 12 ans) Mardi de 18h30 à 19h30 130€

Ado (13 à 16 ans) Mardi de 19h30 à 20h30 130€

Ado/Adultes (+ de 17 ans) jeudi de 19h30 à 20h45 160€

Access Cie sur audition (de 13/17 ans) Jeudi de 18h30 à 19h30 130€

Cie (minimum 12 ans) sur audition créneaux en cours de négo 160€

Cours et horaires susceptibles d'être modifiés

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'adhérent		Prénom de l'adhérent	
Adresse		Code postal	
Ville		Date de naissance	
Téléphone portable (obligatoire)			
E-mail (obligatoire)			

Nom et Prénom du représentant légal

POUR LES ADHERENTS MINEURS



PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom		Prénom	
Téléphone fixe		Téléphone portable	

MODALITÉS DE RÈGLEMENT (ORDRE FESTIVAL MELIDANCE - INSCRIRE NOM PRENOM DE L'ELEVE AU DOS DU CHEQUE)

<input type="checkbox"/> ESPÈCES	<input type="checkbox"/> CHÈQUE → PAIEMENT EN	<input type="checkbox"/> 1 fois	<input type="checkbox"/> 2 fois	<input type="checkbox"/> 3 fois ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> AUTRES ⁽²⁾	_____ €
⁽¹⁾ 1 ^{er} encaissement le 10/10/2017, 2 ^{ème} le 10/11/2017 et 3 ^{ème} le 10/12/2017						
⁽²⁾ Chèques découvertes ou pass sport préciser le montant.						

AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE 2017-2018

Dans le cadre des cours de danse et du gala de fin d'année, des photos seront réalisées et certaines pourront être publiées sur divers supports : revues, journaux, plaquettes d'information, site internet, DVD. Les danseuses pourront y apparaître.

Adhérent MAJEUR

Je soussigné(e) _____

autorise la publication de photographies dans lesquelles j'apparais.

n'autorise pas la publication de photographies dans lesquelles j'apparais.

Adhérent MINEUR - Autorisation du représentant légal

Je soussigné(e) _____

autorise la publication de photographies dans lesquelles apparaît mon enfant.

n'autorise pas la publication de photographies dans lesquelles apparaît mon enfant.

Date et Signature précédées de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »

RÈGLEMENTATIONS DIVERSES ET TARIFS (REMIS EN MAIN PROPRE ET A CONSERVER)

J'ai lu et j'accepte les réglementations diverses et tarifs.

Date et Signature précédées de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

Si vous ne l'avez pas encore en votre possession, merci de compléter les éléments ci-dessous : Certificat remis : Oui

Je soussigné(e) _____ atteste décharger de toute responsabilité Non

l'association « Festival Mélidance » en cas d'accident qui surviendrait pendant la pratique de l'activité, et ce, en attente du certificat médical obligatoirement transmis sous 15 jours.

Date et Signature obligatoire en cas d'absence du certificat : _____