

FICHE D'INSCRIPTION

AFRO JAZZ Hector



Saison 2017-2018

SHORT OFFERT choisissez votre taille

XS S M L XL

- Enfants (à partir de 8 ans) mercredi de 18h à 19h 90€
- Salsa jeudi de 18h45 à 19h45 115€
- Ado (+ de 13 ans) vendredi de 20h à 21h30 115€
- Adultes mercredi de 19h à 20h30 145€

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 ADHÉRENTS 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 découverts 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 Non
Je soussigné(e) _____ atteste décharger de toute responsabilité
l'association « Festival Méli'dance » 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 : _____