



FICHE INSCRIPTION

PARTIE À REMPLIR PAR LE PROFESSEUR :

CERTIFICAT MÉDICAL	FICHE COUPON RÈGLEMENT INTÉRIEUR/DROIT À L'IMAGE/GALA	PHOTO IDENTITÉ	PAIEMENT

SAISON	COURS ET JOUR DU COURS	HORAIRE
2024/2025		

PARTIE À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT EN MAJUSCULE :

NOM
 PRÉNOM :.....
 DATE DE NAISSANCE :
 CLASSE :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL :
 VILLE :

RESPONSABLES LÉGAUX (POUR LES MINEURS) :

NOM(S).....
 TÉL :.....EMAIL :.....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :
 TEL PORTABLE :

JE SOUSSIGNÉ(E) M/MME

- + DEMANDE L'ADHÉSION À L'ASSOCIATION AURA DANCE ACADEMY.AUTORISE L'ASSOCIATION À APPELER LES POMPIERS OU LES SECOURS EN CAS D'URGENCE
- + JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE L'AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE
- + JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

A PLAISIR,

LESIGNATURE :

PIÈCES À FOURNIR :

- + UN CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DE LA DANSE POUR TOUTES INSCRIPTIONS.
- + LA FICHE COUPON RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DROIT À L'IMAGE ET PARTICIPATION GALA SIGNÉ
- + 1 PHOTO D'IDENTITÉ (POUR LES NOUVELLES INSCRIPTIONS)
- + LE RÈGLEMENT EN UN SEUL VERSEMENT€ (CHEQUE/ESPECES)
- + LE RÈGLEMENT EN 3 CHÈQUES :€ ENCAISSÉ LE 25/09/2024
€ ENCAISSÉ LE 5/11/2023€ ENCAISSÉ LE 4/02/2024

ATTENTION : EN CAS DE DÉSISTEMENT, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT PAR L'ASSOCIATION AURA DANCE ACADEMY À COMPTER DU 1^{ER} OCTOBRE 2024.

NOTE D'INFORMATION :
 LES INFORMATIONS RECUEILLIES SONT NÉCESSAIRES POUR VOTRE ADHÉSION. ELLES FONT L'OBJET D'UN TRAITEMENT INFORMATIQUE ET SONT DESTINÉES AU SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION. EN APPLICATION DE L'ARTICLE 34 DE LA LOI DU 6 JANVIER 1978, VOUS BÉNÉFICIEZ D'UN DROIT D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET DE SUPPRESSION AUX INFORMATIONS PERSONNELLES QUI VOUS CONCERNENT. SI VOUS SOUHAITEZ EXERCER CE DROIT ET OBTENIR COMMUNICATION DES INFORMATIONS VOUS CONCERNANT, VEUILLEZ VOUS ADRESSER AU SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION.