

I – INFORMATIONS SUR L'ADHERENT

NOM / Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
Code postal / Ville	
Téléphone	
Email (obligatoire)	

*Chaque cours dispose de son propre WhatsApp.
Merci de communiquer LE numéro de téléphone qui permettra au professeur d'échanger avec le groupe de danse des élèves. Les absences des élèves ne sont pas à signaler sur le groupe, mais en privé et sans aucune obligation.
Toutes les informations relatives aux cours de danse seront envoyées par WhatsApp ou SMS.*

II – PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM / Prénom	Lien de parenté	Téléphone

III – TARIFS ANNUELS (FRAIS ADMINISTRATIF INCLUS)

Cabaret	Mercredi : 19h-20h	268 € (4 x 67 €)
---------	--------------------	------------------

IV – PAIEMENT POUR L'ANNEE COMPLETE cocher votre choix)

Chèque (à l'ordre de l'ACAL)	☐	Espèces	☐
------------------------------	--------------------------	---------	--------------------------

V – AUTORISATION DE SOINS SUR MINEUR

Je soussigné(e)	
Représentant légal de	

autorise toute intervention nécessaire en cas d'urgence.

VI - DROIT À L'IMAGE (Cocher votre choix)

Autorisation de diffusion (presse, site, réseaux sociaux)	OUI	☐	NON	☐
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------



VII – INFORMATIONS GENERALES

- Engagement pour toute la saison 2026–2027
- Paiement possible en 4 fois (chèques remis à l'inscription)
- Aucun remboursement (sauf certificat médical)
- Questionnaire de santé demandé pour les activités sportives
- Vérifier la présence d'un encadrant avant de laisser son enfant
- Respect des horaires demandé
- L'association décline toute responsabilité en cas de vol

VIII – REGLEMENT INTERIEUR (A cocher)

	Je reconnais avoir lu et compris le règlement intérieur (consultable sur le site internet) et en accepter les dispositions.
--	---

	Je déclare également avoir pris connaissance des informations relatives au droit à l'image.
--	---

Fait à	
Le	
Signature	