

## I – INFORMATIONS SUR L'ADHERENT

|                            |  |
|----------------------------|--|
| NOM / Prénom               |  |
| Date et lieu de naissance  |  |
| Adresse                    |  |
| Code postal / Ville        |  |
| Téléphone                  |  |
| Email <b>(obligatoire)</b> |  |

*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) (cocher votre choix)

| Catégorie     | Age          | Horaires    | Montant             | X                        |
|---------------|--------------|-------------|---------------------|--------------------------|
| Initiation I  | 5-7 ans      | 16h35-17h15 | 228 € (4 x 57 €)    | <input type="checkbox"/> |
| Initiation II | 8-10 ans     | 17h15-18h   | 268 € (4 x 67 €)    | <input type="checkbox"/> |
| Modern'Jazz   | 11-14 ans    | 18h-19h     | 298 € (4 x 74,50 €) | <input type="checkbox"/> |
| Modern'Jazz   | Ados-Adultes | 19h-20h     | 298 € (4 x 74,50 €) | <input type="checkbox"/> |
| Heels         | Ados-Adultes | 20h-21h     | 298 € (4 x 74,50 €) | <input type="checkbox"/> |

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

|                              |                          |         |                          |
|------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Chèque (à l'ordre de l'ACAL) | <input type="checkbox"/> | Espèces | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|

## 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 | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|



## VII – INFORMATIONS GENERALES

- Engagement pour toute la saison 2026–2027
- Paiement possible en 3 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)

|                          |                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Je reconnais avoir lu et compris le règlement intérieur (consultable sur le site internet) et en accepter les dispositions. |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                          |                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Je déclare également avoir pris connaissance des informations relatives au droit à l'image. |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Fait à</b>    |  |
| <b>Le</b>        |  |
| <b>Signature</b> |  |