

BlueDance93

5 rue de l'église 93190 Livry Gargan

Tel : 06.08.99.96.62

Mail : bluedance93@gmail.com



Civilité : Madame - Monsieur (rayer les mentions inutiles)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postale: _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Cotisations Annuelle : Forfait semaine ~~260€~~ → 240€ (accès à tous les cours)
 1 jour/semaine ~~180€~~ → 170€ (accès à 1 cours)

SAISON
2020/2021

Choix de la date de dépôt des chèques (avec battement de 48h) : 05 15 30

OBLIGATOIRE

Pièces à fournir pour valider l'inscription :

- La fiche d'inscription remplie et signée
- Un certificat médical de moins de 3 mois
- Le règlement de l'adhésion par chèque (possibilité de régler en 4 fois) ou coupons sport
- 1 photos d'identité

Personne à avertir en cas d'urgence :

- _____
- _____

Pour Les Mineurs :

Je soussigné (e) père, mère, tuteur (*): *(rayer la mention inutile)*

NOM: PRENOM

.....

Adresse:

.....

.....

Code postal: VILLE:

.....

Représentant legal de Mon fils, ma fille (*) *(rayer la mention inutile)*

NOM: PRENOM

.....

Né (e) le / / à

.....

- Autorise en cas d'accident l'association BlueDance93 et ses représentants à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale du corps médical consulté. Mon enfant sera transporté à hôpital choisi par les sapeurs-pompiers ou le SAMU.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le Respecter.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Lors de ses activités, nous pourrons amener à prendre des photographies ou à filmer les personnes présentes. La participation à ces activités vaut accord implicite à l'utilisation de ces images à des fins de promotion de l'association sur tout support de communication (Facebook, Instagram, Site internet et YouTube) ou à des fins pédagogiques. Toute autre utilisation fera l'objet d'une autorisation spécifique de la part des personnes concernées

Fait à _____ le : _____ / _____ / _____

Signature