



INSCRIPTION(S) ENFANTS ou ENFANTS-PARENTS : 27 cours du 28/9/19 au 20/6/20 NEF rue des Quinconces 95 Arnouville (proche Bonneuil) Samedi 10h-10h45: 4-7 ans ou 10h45-11h30 :7 - 13 ans (pas de cours pendant les vacances scolaires) - Cours essai 21/9/19

A/ Enfant /Adulte:

NOM :

PRENOM :

Adresse :

CP + Ville :

Date de naissance :

B/ Représentant légal de l'enfant (Si nécessaire) :

NOM :

PRENOM :

Personne à prévenir en cas de problème :

Téléphone :

Mail pour recevoir infos:

Désirez-vous un justificatif pour votre CE ? :

OUI NON

Des photos ou vidéos peuvent être prises parfois lors des cours de danse et sorties dansantes. Si vous ne souhaitez pas y être, merci de vous signaler auprès des membres du Bureau,

Règlement par chèque à l'ordre de PASSION DANSE au + tard après le 1er cours d'essai. Règlement(s) à l'inscription. Encaissements en 1 fois ou en 2 fois: 10/19 et 03/20 ou en 3 fois : 10/19-01/20-04/20 Coupons sport, chèques vacances acceptés. Aucun remboursement ne sera effectué après la 1ère semaine de cours. Je m'engage à remettre tous les documents 15j après le début des cours au plus tard.

Frais d'adhésion (affiliation/assurance incluse/sacem) : 30€/personne en plus des tarifs ci-dessous

Si 1 inscription : 100 €

Si 2 inscriptions : 190 €

Si 3 inscriptions : 270 €

Si 4 inscriptions : 340 €

En tant qu'ado. ou adulte, si vous souhaitez suivre des cours de danse de société en plus : +50 €/h

Entourez le groupe choisi :

4 à 7 ans/adulte

ou

7 à 13 ans inclus/adulte

Souhaitez vous laisser votre enfant rentrer seul après le cours ?

OUI

NON

NON CONCERNE

Nom et prénom de la ou des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

J'autorise toute personne compétente à donner ou à faire donner, tous soins utiles à mon enfant et même à le faire transporter dans tous les établissements hospitaliers, afin de subir tous examens et interventions chirurgicales qui pourraient se révéler nécessaires : OUI NON

En cas d'urgence médicale, le centre 15 sera contacté en cas de nécessité, prendra la décision médicale adaptée à l'état de santé de l'enfant. Dans son intérêt et à la demande du centre 15, pouvez vous nous dire si l'enfant est allergique: OUI NON Si oui, à quoi ?

Antécédents médicaux :

Joindre 1 photo par adhérent (photocopie acceptée)+règlement(s)+certificat médical

Siège : Passion Danse – Association 1901-Hôtel de Ville-15/17 Rue Robert Schuman-CS 20101-95400 ARNOUVILLE
Adresse de correspondance : Association Passion Danse 11 rue Marcel Delavault 95400 ARNOUVILLE 06 14 07 19 17

Mettre des chaussures propres pendant les cours. Respect des membres du Bureau, Professeur et Adhérents. Pas de comportements agressifs. Il peut y avoir quelques changements de date de cours, si nécessité du professeur.

Signature de l'adulte-du représentant légal: