

FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

Amicale des Jeunes de Thorigny - Section Danse

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Classique | <input type="checkbox"/> Hip Hop | <input type="checkbox"/> Moderne mercredi | <input type="checkbox"/> Moderne samedi |
| <input type="checkbox"/> Country-Line | <input type="checkbox"/> Afro-Jazz | <input type="checkbox"/> Orientale | <input type="checkbox"/> Danse Contemporaine |

Code Cours (ex: S5)	Intitulé cours (ex: Afro Jazz)	Tarif

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... M F

Adresse :

Code Postal : /_/_/_/_/ Ville :

☎ Personnel : 📞 Portable :

💻 E mail :

Mère : Célibataire-Pacsée-Mariée-Divorcée (1)

Madame :

Adresse (si différente de l'élève) :
.....
.....

☎ Personnel :

📞 Portable :

💻 E mail :

Père : Célibataire-Pacsé-Marié-Divorcé(1)

Monsieur :

Adresse (si différente de l'élève) :
.....
.....

☎ Personnel :

📞 Portable :

💻 E mail :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autre que les parents ou élève)

Nom Prénom ☎ Personnel : 📞 Portable :

J'accepte le règlement intérieur qui m'est remis en main propre.

Je prends note que cette année le Gala aura lieu les **21-22-23 juin 2019 (les derniers cours seront consacrés aux répétitions pour le spectacle)**

Je suis informé(e) que les cours n'ouvriront que si un nombre suffisant de participants est atteint. Les inscriptions seront acceptées jusqu'à la Toussaint. Si le cours choisi n'ouvrirait pas, la cotisation vous serait remboursée.

Cette décision de bureau s'effectuera au plus tard pour le retour des congés de la Toussaint.

Durant la saison, **j'accepte d'être pris(e) en photo ou en film et que cette image soit utilisée** dans le cadre associatif.

Il sera impératif de fournir le jour de l'inscription :

Le paiement pour l'année complète - maximum 3 chèques fin octobre/fin janvier/fin avril

Un certificat médical précisant l'autorisation de la pratique de la Danse.

Aucune inscription ne pourra être validée sans l'intégralité de ces documents.

Date/...../2018

Lu et approuvé
Signature

(1) Rayer la mention inutile