



Association Villersoise de Danse Fiche d'inscription Saison 2019-2020

Sexe: Féminin Masculin

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance : / / à..... PHOTO

Parents séparés non oui si oui coordonnées des 2 parents ci-dessous

Responsables: Père.....Mère.....

Adresse Père.....

Adresse Mère.....

CP : Ville :

☎ mère: ☎ père:

E-mail mère: @

E-mail père: @

1. Licence: 19 €

2. Vos cours

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aérobic Lundi 100 € | <input type="checkbox"/> Renf.Muscul. Lundi 100 € | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Hip-Hop enf 1 Mardi 100 € | <input type="checkbox"/> Hip-Hop enf 2 Jeudi 100 € | <input type="checkbox"/> Hip Hop Adul Vendredi 100 € |
| <input type="checkbox"/> Eveil Corp 1 mercredi 75 € | <input type="checkbox"/> Eveil corp 2 Mercredi 75 € | <input type="checkbox"/> Moyens 1 Mercredi 100 € |
| <input type="checkbox"/> Moyens 2 Mercredi 100 € | <input type="checkbox"/> Ragga Jam Mercredi 100 € | <input type="checkbox"/> Street-Dance Mercredi 100 € |
| <input type="checkbox"/> Pré-Ados Jeudi 100 € | <input type="checkbox"/> Adultes Jeudi 100 € | <input type="checkbox"/> Adultes Confirmés Jeudi 150 € |
| <input type="checkbox"/> Ados Jeudi 100 € | | |

3. Remise (à partir de 2 cours):% soit€

Pass'Sport (-18ans):.....€

Je désire une facture Total:€

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte les clauses du règlement intérieur (remis avec cette fiche), en particulier la partie VI relative au droit à l'image (autorisation donnée aux membres du bureau de prendre les élèves en photos et de publier celles-ci sur l'espace dédié du site de l'AVD.

Je reconnais qu'il m'a été remis une copie du Règlement Intérieur le jour de l'inscription.

Date et Signature: / / 2019
(élève ou parents)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Cadre réservé à la trésorerie de l'Association

- Certificat Médical Chèque Numéraire Photo

