



# BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : .....

Cours de danse de salon :

Vendredi de 19h à 20h30

Niveau :

Débutant

Confirmé

• J'autorise la diffusion de photos et films pour promouvoir les activités de l'association  oui  non

Signature :

**Tarif à l'année**

1 cours/semaine      40 €

Règlement par chèque N° .....

Du    /    /

**L'adhérent :**

- Certifie qu'il ne présente pas de contre-indication médicale pour l'exercice des activités de la danse ;
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur qui lui a été remis avec son bulletin d'inscription et prend note que la cotisation annuelle est non remboursable ;
- Atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile personnelle.

Date :

Signature :