

FICHE D'INSCRIPTION

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL

TEL

EMAIL

NOM DU SECOND RESPONSABLE LÉGAL

TEL

EMAIL

ASSURANCE

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

ou

ATTESTATION GARANTIE ACCIDENT

NOM

NUMERO DU CONTRAT

SANTE

CERTIFICAT MÉDICAL -3 ANS (obligatoire)

OBSERVATIONS / CONTRE INDICATIONS MÉDICALES

EN CAS D'ACCIDENT, PRÉVENIR

REGLEMENT

- EN 1 FOIS
- PAR TRANCHES DE 100€

TOTAL

- CHÈQUE À L'ORDRE DE TOUR DE DANSE

NOMBRE DE CHÈQUES

ENCAISSEMENT AU CHOIX LE 05 15 25

- ESPÈCES
- CHÈQUES VACANCES

COURS

NOMBRE DE COURS CHOISIS

- 1
- 2
- 3
- +3

ACTIVITÉS

- EVEIL CHOREGRAPHIQUE
- DANSE RYTHMIQUE
- DANSE MODERNE
- DANSE ADULTE
- ASSOUPPLISSEMENT / BARRE A TERRE
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE/ CUISSE ABDOS FESSIERS

Je, soussigné(e)

Atteste sur l'honneur que l'élève inscrit ne présente pas de contre-indication à la pratique de la danse et activités associées et autorise l'association à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (remis à réception du dossier complet.)

J'atteste que l'élève a souscrit une assurance RC extrascolaire ou garantie accident.
Fait à Romagnieu, le/...../.....

Signature des parents pour enfants mineurs