

FICHE D'INSCRIPTION

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL

TEL

EMAIL

NOM DU 2nd 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 01 15

- ESPÈCES
 CHÈQUES VACANCES

COURS**NOMBRE DE COURS CHOISIS**

- 1 2 3 +3

ACTIVITÉS

- FLY GYM
 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