



FICHE D'INSCRIPTION ADULTES

Réinscriptions

N° d'adhésion : _____

N° Carte Fédération : _____

SAISON 202__ / 202__

PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Danse Barre au Sol Barre Pilates

Yoga Danse spécialisée Capoeira Autres

1 Cours : _____ 2 Cours : _____

3 Cours : _____ 4 Cours : _____

VACANCES

octobre: 1^{ère} semaine 2^{ème} semaine Les deux (représentation 10 novembre 2023)

Fevrier : 5 COURS 10 COURS INTENSIF

Avril : 1^{ère} semaine 2^{ème} semaine (représentation 11 mai 2024)

Kit danse 70 €

(adulte = Justaucorps/legging/pantalon/veste) Taille _____

UNIFORME CAPOEIRA 50 €

(adulte = pantalon/t-shirt) Taille _____

134, Rue Saint-Léonard – 49.000 – Angers

Tél. 06.22.74.63.97

Email : dansarte49@gmail.com

Site : <http://dansarte.fr/>

Je soussigné(e), _____, :

✓ Autorise l'Association Dansarte par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toute décision nécessaire en cas de maladie (s), blessure (s), ou d'accident(s) survenus pendant son activité (échauffement, représentations, transport, séjour) **Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soin qu'il jugerait nécessaire, y compris l'hospitalisation.**

✓ Certifie qu'il/elle n'a **aucune contre-indication à la pratique d'une activité physique.** Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé Dansarte ci-joint et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

✓ J'autorise l'Association Dansarte à **utiliser des images, photos et vidéos** à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives susceptibles d'être utilisées librement et gracieusement dans des supports ultérieurs ou sur notre site internet.

✓ J'ai bien pris connaissance du **règlement intérieur** et je prends l'engagement de respecter chacune des règles établies.

Fait à Angers le _____

Mention « lu et approuvé »

Signature

PAIEMENT

J'accepte le devis pour un total de _____ payé en _____ fois :

ANCV /ANCS PASS CULTURE PRELEVEMENT BANCAIRE

JUIN JUILLET AOUT SEPTEMBRE OCTOBRE NOVEMBRE
 DECEMBRE JANVIER FEVRIER MARS AVRIL MAI

J'accepte le devis pour un total de _____ payé en 1 fois :

ANCV /ANCS ESPECES CHEQUE PRELEV. BANCAIRE PASS CULTURE

Fait à Angers le _____

Mention « lu et approuvé »

signature