



Siret : 449 320 464 000 34



134, Rue Saint Léonard - 49.000 - ANGERS

Tél. 06.22.74.63.97

Email : dansarte49@gmail.com

Site : www.dansarte.fr



Saison 2024 / 2025

Fiche d'inscription adulte

NUMERO D'INSCRIPTION

/ /

danse Barre au sol Barre Capoeira Pilates Yoga

ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Date of Birth : / /

Code Postal :

Domicile :

Ville :

Email :

Téléphone :

Profession :

PERSONNE À PRÉVENIR 1

Nom/prénom :

Email :

Téléphone :

Je soussigné(e), _____, Autorise l'Association Dansarte par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pas pu contacter la personne à prévenir, 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.

COORDONNÉES MEDICALES

Médecin :

Téléphone :

N° Sécurité Sociale :

Mutuelle et n° adhérent :

Pour la danse ou capoeira, certificat tous les ans. Si je fais Pilates ou Yoga, mon certificat est encore valable et je certifie n'avoir aucune contre-indication à la pratique de ces activités. Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé Dansarte sur notre site et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Intensif octobre+représentation Intensif fevrier Intensif octobre Représentation/baptême

J'accepte mon devis n° _____
J'autorise l'Association Dansarte à utiliser des images, photos et vidéos de mon enfant 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

Signature "lu et approuvé"

Paiement par chèque en une seule fois

Paiement par prélèvement bancaire