



Session 2019-2020



Adhérent(e)

Adhérent 2018-2019 : oui non

Mois d'inscription :

Nom et prénom de l'adhérent(e) :

Adresse :

Date de naissance :/...../..... Age, pour les élèves mineur(e)s :

Nom du responsable (pour les élèves mineur(e)s) :

Contact(s) :

Téléphone de l'adhérent : (pour prévenir en cas d'absence ou changement)

Email de l'adhérent (à écrire en LETTRES MAJUSCULES) :

Personne à contacter en cas d'accident et téléphone :

NOM : Téléphone :

Cours demandé (s) :

	Nom du cours	Jour et heure	Professeur	Tarif
1				
2				
3				
4				
	2è cours ou 2è membre d'une même famille : -20 euros, 3ème cours -30€ etc...			
	HORS COMMUNE			+10€

COURS ET HORAIRES CONSULTABLES SUR : www.arcydances.com Total à payer → €

NB : Un cours est ouvert définitivement début octobre et pour l'année sous réserve qu'il y ait un nombre d'adhérents suffisant.

PAIEMENT à l'ordre de : la JEUNESSE ARCISIENNE

(Merci d'indiquer le nom de l'adhérent au verso si différent de celui du chèque et les mois de remise souhaité)

NB : Aucun remboursement ne sera effectué au-delà des 3 premières semaines de cours (cours pris ou non).

Chèque (s) :

N°1 Montant :€ Mois d'encaissement :
 N°2 Montant :€ Mois d'encaissement :
 N°3 Montant :€ Mois d'encaissement :
 N°4 Montant :€ Mois d'encaissement :
 Chq Vacances..... Montant :€

Prise en charge C.E. ou CAF * : coupon sport à remettre au plus tard le 18/10/2019

Chq CE Montant :€ Mois d'encaissement Janvier 2020

* Un chèque doit être remis en dépôt par l'adhérent, et lui sera rendu lors de la réception par « Arcy Danses » du règlement définitif par le C.E. ou la C.A.F.

Espèce :

Montant :€

ENGAGEMENT

Obligatoire : Je certifie avoir pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur. Je reconnais avoir lu les modalités d'assurance décrites au verso de cette fiche

Obligatoire : Je m'engage à fournir un certificat médical attestant de mon aptitude à la pratique du sport dans un délai d'un mois au plus tard après mon premier cours. Au-delà, l'élève ne pourra plus être accepté en cours. NB : L'attestation C.E. ne sera délivrée qu'après réception du certificat médical.

L'adhérent autorise Arcy Danses à le filmer ou le prendre en photographie et à diffuser ces images sur nos supports (site et page Facebook)

Fait à Bois d'Arcy, le :

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :