



ArcY DanseS



ANNEE DE GALA

Formulaire ENFANTS

Adhérent saison 2019-2020 : oui ☐ non ☐

Saison 2020-2021

Identité de l'Adhérent(e)

NOM Prénom Sexe F ☐ M ☐

Adresse

Code Postal Ville

Date de naissance/...../..... Age :

Identité du responsable

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐

NOM Prénom

Téléphone Email (en majuscules)

Contacts (pour prévenir en cas d'absence, changement ou accident)

	Contact prioritaire	Contact secondaire
Lien avec l'adhérent		
Téléphone		
Email (majuscules)	@.....	@.....

Cours demandé(s)

	Nom du cours	Jour et heure	Professeur	Tarif
1				
2				
	2è cours ou 2è membre d'une même famille : (-20€), 3ème cours (-30€) etc...			
	Nom, prénom, cours des autres membres			
	UNIQUEMENT pour adhérent(e)s saison 2019-2020 : ☐ je souhaite bénéficier de la remise Covid de 20€/cours 2019-2020 ☐ je souhaite renoncer à cette remise par solidarité			
	Hors Commune (+10€)			

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 : JEUNESSE ARCISIENNE

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

Chèque(s)

	Banque	N° de chèque	Identité Emetteur	Montant € (pas de centimes)	Mois Encaissement
1					Octobre
2					Janvier
3					Mars

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

Chèques vacances, coupons Sport ou bons CAF * : à remettre au plus tard le 18/10/2020

Nb chèques Montant total€

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

Chèque Caution : Montant€ Banque..... N° de chèque.....

Espèce : Montant€

Attestation CE à établir oui ☐ non ☐ (délivrée après réception du dossier complet : règlement et certificat médical)

ENGAGEMENT

☐ 2021 : Année de GALA. L'adhérent s'engage pleinement dans sa participation au gala qui aura lieu le 19 et 20 juin 2021 (assiduité aux cours et répétitions, participation financière d'environ 20€ pour le costume)

☐ Obligatoire : Je certifie avoir pris connaissance et 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.

☐ J'autorise Arcy Danses à me filmer, me prendre en photo et à diffuser ces images sur ses supports (site, Facebook et Instagram)

Fait à Bois d'Arcy, le

Signature du représentant légal

Jeunesse Arcisienne - Hôtel de ville - 78390 BOIS D'ARCY

☎ 01 30 58 07 38 - Fax : 01 30 58 13 44

Jeunessearcisienne@free.fr