



FICHE INSCRIPTION 2017-2018
MOINS DE 18 ANS

NOM Prénom.....
Date de naissance Age
École Classe
Nom & prénom du père
Nom & prénom de la mère
Adresse
Code Postal Ville
Tél. fixe
Tél. portable mère père
Adresse e-mail

Certificat médical obligatoire (- de 3 mois)

Cours..... jour heure.....
Cours..... jour heure.....

Adhésion Cotisation Total
Date règlement Chèque Espèces

AUTORISATION PARENTALE & DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), Monsieur, Madame
(père, mère, tuteur), autorise la professeure à prendre toutes les dispositions jugées
utiles en cas d'accident, d'urgence sanitaire ou médicale, d'hospitalisation d'urgence.
*Rappel : les enfants mineurs sont sous la responsabilité de leurs parents en dehors des
heures de cours. Ils doivent être accompagnés jusque dans les salles et être en présence
d'un adulte jusqu'à l'arrivée de la professeure. Il en est de même à la fin des cours.*

L'association est autorisée à reproduire et à diffuser sur tous les supports existants ou à
venir les photographies et vidéos (libres de droits) prises à l'occasion des cours,
répétitions, démonstrations ou galas.

Fait à Le
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».

Retourner à : Valérie CHARMOT - 156 A rue des Châtaigniers - 74500 PUBLIER.
Chèque libellé à l'ordre de « Les Amis de la Danse ».