

FICHE INSCRIPTION 2023-2024
COUPLE

MADAME

NOM Prénom.....
Profession..... Date de naissance
Adresse
Code Postal Ville
Tél. fixe Tél. portable
Adresse e-mail
Motivation

MONSIEUR

NOM Prénom.....
Profession..... Date de naissance
Adresse
Code Postal Ville
Tél. fixe Tél. portable
Adresse e-mail
Motivation

Cours Jour Horaire
Cours Jour Horaire

Forfait illimité 3 h et +

Adhésion Cotisation Total Date règlement
Chèque libellé à l'ordre de « Les Amis de la Danse »

Espèces 1 Chèque 1
Espèces 2 Chèque 2
Espèces 3 Chèque 3

NEWSLETTER

J'accepte de recevoir les informations sur les soirées et événements de l'école-club à l'adresse mail mentionnée (12 max. /an)

DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'association 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 ».