****

**BULLETIN D’INSCRIPTION SAISON 2018/2019**

INSCRIPTION ⃝ RENOUVELLEMENT ⃝

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE : ---------------------------------------------------------------------------------

ADRESSE  : --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TELEPHONE  : ---------/---------/---------/---------/--------- PORTABLE : -------/-------/--------/---------/---------

ADRESSE MAIL : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**NOM DU OU DES DANSEURS**

ADULTE ------------------------------------------------------------------ né(e) le --------/--------/--------

ADULTE ------------------------------------------------------------------ né(e) le -------/--------/---------

Enfant 1-------------------------------------------------------------- né(e) le -------/--------/---------

Enfant 2--------------------------------------------------------------né(e) le -------/--------/---------

Enfant 3--------------------------------------------------------------né(e) le -------/--------/---------

**DROIT A L’IMAGE**

A l’occasion des activités pratiquées dans le cadre de la Danse, chaque adhérent (enfant et/ou adulte) peut être photographié et/ou filmé. Ces photographies ou vidéos ne seront accompagnées d’aucune information permettant de les identifier. Elles pourront être utilisées et diffusées uniquement pour les besoins de l’Association JUSTDANCENIORT (son site Internet, ses affiches, ses programmes, son gala).

J’autorise ⃝ Je refuse ⃝ Signature

**INFORMATIONS PERSONNELLES** : Les informations personnelles communiquées dans le bulletin d’inscription sont utilisées principalement pour informer les adhérents de l’actualité de l’Association.

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………..

représentant(e) légal(e) de ………………………………………..………………………

autorise mon enfant à pratiquer la Danse à l’Association JUSTDANCENIORT.

J’autorise JUSTDANCENIORT et ses dirigeants à prendre toutes les mesures en cas d’accident et à faire donner immédiatement, par les services d’urgence, tous les soins que nécessiterait l’état de mon enfant.

Signature

**REGLEMENT INTERIEUR** Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d’inscription et du règlement intérieur et m’engage à les respecter.

**Certificat médical obligatoire.**

A ………………………............... Le …………………………………… Signature

**TOUTE INSCRIPTION EST PRISE EN COMPTE DES RECEPTION DU REGLEMENT**

**COURS 1 h**   Zumba (Kids/Fitness/Gold) – HIP HOP – Modern jazz – New style

Country / Line dance (cours du mardi et jeudi) – Gymnastique – Danse orientale

**COURS 1 h 15** Danses de salon (tous) – Country / Line dance (cours du lundi et mercredi)

**TARIFS : ADHESION**  **: 16 €/adhérent**

**COTISATIONS**  : **Cours 1 h 15 : 169 € - Cours 1 h  : 140 €**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | Danse  choisie | Jour | Lieu | Horaires | |  | 1 h 15 | 1 h |
|  |  |  |  |  | | Cours 1 | 169 € | 140 € |
|  |  |  |  |  | | Cours 2 | 152 € | 126 € |
|  |  |  |  |  | | Cours 3 | 152 € | 126 € |
|  |  |  |  |  | | Cours 4 | 100 € | 100 € |
|  |  |  |  |  | | Cours 5 | 100 € | 100 € |
|  | | | | | **TOTAUX COURS** | |  | |
| Règlement : Espèces    Chèque  Banque : ------------------------------------  Nom du payeur  **(si différent du danseur)**  ------------------------------------------------- | | Adhésion par adhérent  **16 €** | | Nbre  Adhérents | Total | |  | |
| Forfait costume  **Par Enfant**  ***par cours***  **15 €** | | Nbre  de cours | Total costume | |  | |
| Total règlement | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODE DE PAIEMENT**  **Paiement en une fois DEMANDE DE FACTURE** |  |  |

**Paiement possible en 3 fois** :  **(Pas de centimes)**

Les chèques doivent être remis et datés du jour de l’inscription et non aux dates d’encaissement.

1. : N°------------------------------------- --------------------- € encaissement à réception
2. : N° ------------------------------------ --------------------- € encaissement 10 novembre
3. : N° ------------------------------------ --------------------- € encaissement 10 janvier