

# TEMPS DANSE PIGNAN

INSCRIPTION 2024-2025

1 fiche par personne

Réinscription

nouvel adhérent

## Informations générales

Nom/ Prénom:.....

Date de naissance:.....

Adresse:.....

Tél OBLIGATOIRE (communication via Whatsapp)

Mail:.....

Responsable légal à contacter en cas d'urgence (nom+téléphone):.....

Avez vous des problèmes de santé dont vous voulez nous faire part?

Avez vous des informations supplémentaires à nous transmettre?

➤ Déclare m'inscrire ou inscrire mon enfant pour suivre les cours durant la totalité de l'année scolaire 2024-2025: merci de cocher la ou les cases des cours choisi(s)

<input type="checkbox"/> éveil	<input type="checkbox"/> mercredi	<input type="checkbox"/> samedi		
<input type="checkbox"/> initiation	<input type="checkbox"/> mercredi	<input type="checkbox"/> samedi		
<input type="checkbox"/> classique	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> modern jazz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> modern jazz adulte	<input type="checkbox"/> déb/inter	<input type="checkbox"/> avancé		
<input type="checkbox"/> section concours	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> hip hop dancehall	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> street jazz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> kangoo jumps	<input type="checkbox"/>			

## Droit à l'image

J'autorise Temps danse à publier mes photos, images et vidéos ou celles de mon enfant prises pendant les cours ou manifestations dans le but de promouvoir l'association.

## Règlement et modalités

➤ l'inscription est annuelle. Je règle l'intégralité des frais d'inscription:

par chèque(s)  en espèces

➤ facilité de paiements en établissant 3 chèques à l'ordre de Temps danse Pignan. Je précise chaque montant dans le tableau ci dessous.

	Règlement 1 15 octobre	Règlement 2 15 novembre	Règlement 3 15 décembre
MONTANT			

➤ je m'acquies également de la cotisation annuelle d'un montant de 20 euros par personne.  
(tarif famille 50 € pour 3 inscriptions du même foyer)

Je souhaite l'envoi d'une facture par mail.

## Assurance

J'atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant les risques liés à la pratique d'une activité extrascolaire à laquelle je participe ou participe mon enfant auprès de la compagnie d'assurance.....  
contrat numéro.....

## Règlement intérieur

Je soussigné(e).....représentant légal de l'enfant.....

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur\*, l'approuver et m'engage à le respecter pendant toute la saison sportive.

\* téléchargeable et imprimable sur notre site internet [www.dansepignan.com](http://www.dansepignan.com)

Tout manquement à ces engagements entraînera une exclusion des cours et de l'association le cas échéant.

## Certificat médical et/ou questionnaire de santé

➤ Obligation de fournir un certificat médical de moins d'un mois pour chaque nouvelle adhésion attestant de l'absence de contre indication à la pratique concernée.

➤ Pour les réinscriptions, vous devez répondre à un questionnaire de santé\*.

Si vous avez répondu « oui » à l'une des questions, vous devez fournir un certificat médical.

Dans tous les cas, le certificat médical doit être renouvelé tous les 3 ans.

\*téléchargeable et imprimable sur notre site internet [www.dansepignan.com](http://www.dansepignan.com)