



Fiche d'inscription 2024/2025

Nom _____

Prénom _____

Adresse Mail _____

Date de Naissance _____

Adresse _____

Téléphone Maman : _____

Papa : _____

Elève : _____

Professions Parents/Elève : _____

Nombre de cours/semaine : _____

Droits d'Inscription annuels : _____ €

+ Règlement mois de septembre : _____ €

Total chèque septembre : _____ €

Mode de Règlement choisi à partir d'Octobre :

3 Chèques trimestriels (ou 9 chèques mensuels)

Prélèvement Automatique mensuel (R.I.B+Sepa la 1^{ère} fois)

ENGAGEMENT :

Je m'engage à assister aux cours avec la plus grande assiduité tout au long de l'année, à respecter les consignes et à être présent(e) à la répétition obligatoire du :

- Vendredi 27 juin 2025 (18h)

et aux spectacles au Théâtre les :

- Samedi 28 juin 20h30 et

- Dimanche 29 juin 15h30

Signature :

Pas de cours pendant les vacances scolaires mais ils seront assurés lors des jours fériés suivants :

- Lundi 11 novembre

- Jeudi 8 mai

- Jeudi 29, vendredi 30 et samedi 31 mai (Ascension)

- Lundi 9 juin (Pentecôte)

Toute inscription vaut pour l'année entière.

Un trimestre sera retenu pour tout désistement en cours d'année sauf sur présentation d'un certificat médical

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE INDICATION MEDICALE ET SPORTIVE

Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 n'oblige plus la production d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive. Vous pouvez cependant en faire faire un ou bien remplir un questionnaire pour vous aider à évaluer s'il vous faut consulter un médecin afin de garantir l'état votre état de santé ou celui de votre enfant. La non production du certificat médical relève de votre entière responsabilité.

Je soussigné(e) M/Mme : _____

en ma qualité de représentant légal de (nom du ou des élèves) : _____

Atteste sur l'honneur que mon/mes enfant(s) que je

ne présente(nt) à ce jour aucune contre-indication médicale et physique à la pratique de la danse.

Je m'engage à signaler toute information médicale pouvant remettre en question la pratique de l'activité.

Date / / 2024

Signature du représentant légal précédée de la mention « certifiée pour faire valoir »

Données collectées à l'usage exclusif de L'Atelier de la Danse sans objectif de diffusion autre que des mails d'information.

Je n'autorise pas l'Atelier de la Danse à diffuser photos et vidéos me concernant.