

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

--- SAISON 2021/2022 ---



Enfants - Ados - Adultes

Elève

Date d'inscription : / / Adhésion : Solo Famille Sexe : Fém. Masc.

Nom Prénom Date de naissance / /

Adresse (lotissement, n° et voie)

Adresse (code postal et ville)

Téléphone mobile / / / Téléphone fixe (si pas de mobile) / / /

Adresse courriel @

Représentants légaux (pour les mineurs)

| | Parent 1 | Parent 2 (si adresse différente) |
|---|---|---|
| Nom | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresse (lotissement, n° et voie) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Code postal & ville | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Téléphone mobile | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| téléphone fixe (si pas de mobile) | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Adresse courriel Parent 1 | <input type="text"/> @ <input type="text"/> | |
| Adresse courriel Parent 2 | | <input type="text"/> @ <input type="text"/> |
| Problèmes médicaux à signaler | <input type="text"/> | |
| Autorisation de faire intervenir (si besoin) un service médical d'urgence | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |

Discipline(s) pratiquée(s)

Nombre d'heures hebdomadaires :

| | | | | | | |
|------------------|------------------|--------------|--------------------------|----------------------|---------|---------------|
| Eveil 4/5 ans | Rock enf. +7 ans | Rock cardio | Break 8/12 ans aramon | Break+7 ans fournès | Salsa | Pilates mardi |
| Class. 6/7 ans | Rock 1 | Rock 3 lundi | | Break+10 ans fournès | Bachata | Pilates jeudi |
| Class. 8/10 ans | Rock 2 | Rock 3 mardi | Hip Hop pop lock 7/8 ans | Jazz 6/7 ans | Kizomba | |
| Class. 10/13 ans | Claquettes1 | | Hip Hop pop lock niv.2 | Jazz 8/12 ans | | |
| | Claquettes2 | | Hip Hop pop lock niv.3 | Jazz ados adul. | | |

L'élève dispose-t-il d'une assurance personnelle ? (si oui, fournir une copie de cette attestation) oui non

=> si oui laquelle

Mode de règlement

Chèque(s) - encaissement le 6 du mois : 1 annuel 3 trimestriels 9 mensuels

Espèces ANCV Coupon sport Autre, à préciser

Souhaitez-vous une facture ? oui non

=> Merci de bien vouloir nous remettre un certifiçal médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive validé par votre médecin généraliste (validité : 3 ans si pas de compétition).

=> Pour toute demande de tarif réduit, veuillez nous remettre les justificatifs nécessaires.

=> Veuillez joindre une photo (par courriel - aramon.temps.danse@gmail.com - ou imprimée ou sms).

=> Pensez à imprimer, remplir et signer le règlement intérieur, à joindre au formulaire d'inscription.

=> N'oubliez pas le chèque d'adhésion annuelle : 10 € pour les aramonais, 20 € pour les autres communes.