

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

--- SAISON 2021/2022 ---



Ecole de Danse  
TEMPS-DANSE ARAMON

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.