

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

--- SAISON 2022/2023 ---



## Elève

Date d'inscription :	/ /	Adhésion :	Solo <input type="checkbox"/>	Famille <input type="checkbox"/>	Sexe :	Fém. <input type="checkbox"/>	Masc. <input type="checkbox"/>
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		
Prénom		
Adresse (lotissement, n° et voie)		
Code postal & ville		
Téléphone mobile	/ / / /	/ / / /
téléphone fixe (si pas de mobile)	/ / / /	/ / / /
Adresse courriel Parent 1	@	
Adresse courriel Parent 2	@	
Problèmes médicaux à signaler		
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 mercredi	Rock 1 lundi	Break débutant mardi	Break confirmé mardi	Claquettes niv.1 jeudi	Pilates lundi
Class. 6/7 ans mercredi	Rock 2 lundi	Break intermédiaire mardi		Claquettes niv.2 jeudi	Pilates niv.1 mardi
Class. 8/10 ans mercredi	Rock 3/4 lundi	Hip hop niv.2 mercredi	Jazz 6/7 ans mercredi	Claquettes niv.3 jeudi	Pilates niv.2 mardi
Class.stretching ados/adul. jeudi	Rock enfants mardi	Hip hop niv.1 vendredi	Jazz 8/12 ans mercredi	Salsa mercredi	Pilates jeudi matin
	Rock cardio mardi	Hip hop niv.2 vendredi	Jazz ados adul. mercredi	Bachata mercredi	Pilates jeudi soir

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 certificat 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.