



INSCRIPTION HIP HOP – SAISON 2017 / 2018

Landerneau Guipavas Plouvorn Landivisiau

COORDONNEES

Nom, prénom de l'adhérent :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Taille de T-Shirt pour le spectacle de fin d'année (si vous ne l'indiquez pas, l'association commandera un t-shirt en fonction de l'âge de l'adhérent) :

Nom, prénom du père :
E-mail : Tél. portable :/...../...../...../.....

Nom, prénom de la mère :
E-mail : Tél. portable :/...../...../...../.....

RENSEIGNEMENTS

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul(e) après le cours de danse :
 OUI NON

Personne à prévenir en cas de problème :
N° téléphone domicile :/...../...../...../.....

Les vaccins de l'enfant sont-ils à jour :
Opérations subies par l'enfant :
Problème(s) particulier(s) à l'enfant / divers :
.....

Pièces à fournir impérativement pour valider l'inscription

- Certificat médical (de moins de 3 mois)
- Deux **enveloppes timbrées** avec votre adresse postale
- Cours pour les 7/18 ans : 170 €

Tout dossier incomplet rend l'inscription non valide. Dans ce cas, l'association se réserve le droit d'accepter un autre dossier d'inscription à la place de celui-ci et ne garantit pas l'accès ultérieur à un cours de danse.

Le paiement des cours

Possibilité de règlement en trois fois maximum, les chèques seront débités les : 10 octobre 2017, 10 novembre 2017 et 10 décembre 2017.

Tous les chèques doivent être joints au dossier

Le paiement en espèce est possible (se renseigner)
Les **chèques vacances et les coupons sports** sont acceptés



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
mère, père, représentant légal de l'enfant
autorise mon fils, ma fille à pratiquer la danse HIP HOP au sein de
l'association Acrimonie et à participer aux animations qu'elle organise.

En cas d'urgence, j'autorise l'association à prendre toutes les mesures
jugées nécessaires.

Je suis informé(e) que l'association filme ou photographie les activités
qu'elle organise ou auxquelles elle participe... ce qui l'oblige à demander
l'accord des parents afin de respecter le droit d'images.

- J'autorise l'association Acrimonie à utiliser et exploiter l'image
de mon enfant, sur tout support, sans limitation de durée
- Je refuse

Fait à, le **Signature :**