



DANSE
LOISIR

COTISATION SOLDEE

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2022/23

ETAT CIVIL DE L'ELEVE

NOM	PRENOM	AGE

ETAT CIVIL DU RESPONSABLE LEGAL

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone fixe		
Téléphone mobile		
Email (très lisible et consulté)		

COURS

JAZZ (Sandra)	STREET (Sandra)	EVEIL (Sandra)	HIP HOP (Kamel)	BARRE A TERRE/ STRECH (Sandra)
<input type="checkbox"/> Initiation (1h)	<input type="checkbox"/> Street 1 (1h)	<input type="checkbox"/> Éveil (3/4 d'h)	<input type="checkbox"/> débutant (1h, mardi)	<input type="checkbox"/> Barre à terre (1h)
<input type="checkbox"/> Moyen 1 (1h)	<input type="checkbox"/> Street 2 (1h)		<input type="checkbox"/> moyen (1h, mercredi)	
<input type="checkbox"/> Moyen 1 (1h, mercredi)	<input type="checkbox"/> Street 3 (1h)		<input type="checkbox"/> atelier (1h, mercredi)	
<input type="checkbox"/> Moyen 2 (1h, jeudi)	<input type="checkbox"/> atelier (1h)			
<input type="checkbox"/> Inter 1 (1h30, mardi)				
<input type="checkbox"/> Inter 2 (1h30, jeudi)				
<input type="checkbox"/> Avancé (1h30)				
<input type="checkbox"/> Supérieur (1h30)				
<input type="checkbox"/> Adultes débutant (1h30)				

TARIFS: 3/4 d'h: 170€/an 1h: 205€/an 1h30: 230€/an
Forfait illimité à partir de 3 cours par personne: 380€/an

Soit _____ cours par semaine

Cours : additionner tous les cours pris par l'enfant	
Réductions <ul style="list-style-type: none"> • 20% à partir du 2eme cours • Si 3 cours: forfait illimité 	
Adhésion à l'association: correspondance, administratif,... (attention, tarif par famille, à comptabiliser une seule fois)	+15€
TOTAL A REGLER	

- **L'association ne rembourse aucune cotisation sauf sur présentation d'un certificat médical avec arrêt d'une durée de deux mois minimum et sur décision du bureau. Toute demande devra être formulée par courrier écrit.**
- **Tous les règlements doivent être effectués à l'inscription, même si un cours d'essai est effectué. Les chèques seront restitués si l'essai n'est pas concluant.**

REGLEMENT

CHEQUES

Nom	Banque	N° chèque	Montant	Echéance
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____	_____

ESPECES

1. _____
2. _____
3. _____

AUTRES

Bons CAF: _____
 Coupons sport

Documents à fournir:

- certificat médical (valable deux ans)
- attestation assurance responsabilité civile

- photo
- droit à l'image

Fait à Moissac, le ____ / ____ / ____

Signature: