

Certificat

AINSI DANSE

SAISON 2024-2025

Photographie

NOM :

PRENOM :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

Date de naissance :

Age :

Classe scolaire :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. portable de l'élève :

Tél. domicile :

Mail de l'élève (EN MAJUSCULES) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Responsable légal

Nom - Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. portable :

Mail (EN MAJUSCULES) :

Second parent si séparation

Nom - Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. portable :

Mail (EN MAJUSCULES) :

AUTORISATION DES PARENTS - ENFANTS MINEURS

Je soussigné(e)

autorise mon enfant :

à participer au(x) cours de danse dispensé(s) par l'Association Ainsi Danse

à prendre toutes les mesures nécessaires concernant mon enfant en cas d'urgence ou d'accident

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DES PRESTATIONS DE L'ADHERENT

à remplir par l'adhérent ou son représentant légal

J'autorise oui non l'Association Ainsi Danse à :

Photographier ou filmer l'élève dans le cadre des activités de l'Association ainsi que permettre la prise de vue représentant l'élève par des journalistes ou photographes ;

Imprimer, reproduire, éditer, publier et diffuser ces images dans le cadre des publications écrites et multimédias de l'Association (dépliants, plaquettes, affiches, magazines, site internet, réseaux sociaux, vidéos...)

RESPECT DU REGLEMENT DE L'ECOLE DE DANSE (à consulter sur le site internet)

Je soussigné(e)

certifie avoir pris connaissance du règlement de l'école de danse,

en accepte les conditions et m'engage ainsi que mon (ou mes) enfant(s) à le respecter dans son intégralité.

Date :

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Famille

Couple danseur avec :

Cours	Durée/cours	Forfait	Adhésion	Cotisation Totale	Règlement par		
			Nb :	1er adh. :	<input type="checkbox"/> Chèques	n°1 :	
			<input type="checkbox"/> Chèque	2ème adh. :		n°2 :	
				3ème adh. :		n°3 :	
			<input type="checkbox"/> Espèces	TOTAL	<input type="checkbox"/> Espèces		