ACADEMIE TEMPS DANSE – 2023/2024
FICHE D'INSCRIPTION ADULTE
(Plus de 18 ans au moment de l'inscription)
A COMPLETER EN MAJUSCULE – MERCI

Réservé
Temps Danse

O Classique O Jazz O Hip Hop O Claquettes
Réinscription : O Oui O Non - – Si non, niveau de l'élève :……

L'élève (Adulte) :
NOMS : ……
Prénom :…… Date de naissance : ……
Adresse complète :
……
……
……..
Numéro de téléphone: ……
Mail :……

Afin d'enregistrer l'adresse mail de manière correcte et d'être sûr de recevoir les différentes communications de l'association, nous vous invitons à nous envoyer un mail à l'adresse suivante : *contact@tempsdanse-asso.org*

Signaler les problèmes médicaux s'il y a lieu (type asthme…) :……
……
……

***Personne à prévenir en cas d'urgence*:**

NOM :…… Numéro de téléphone :……
Prénom :……

LETTRE DE DECHARGE POUR LA PARTICIPATION A UNE ACTIVITE A CARACTERE SPORTIF

Je soussigné(e) (*Nom et Prénom*) :……
….
Demeurant à (Adresse)……
……
……
……

Déclare ce qui suit :
Je déclare avoir été informé(e) de l'obligation qui m'était faite de fournir **un certificat médical obligatoire** attestant de mon aptitude à la pratique de la danse.
En l'absence de ce certificat, je décharge et libère l'Académie TEMPS DANSE de toute responsabilité en rapport à ma participation à cette activité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.
J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au dossier et m'engage à le respecter

SIGNATURE

MERCI DE PENSER A NOUS PRÉVENIR EN CAS DE MODIFICATION EN COURS D'ANNÉE

O DECHARGE ou CERTIFICAT MEDICAL
O RÈGLEMENT DU MONTANT TOTAL DÛ