



ACADÉMIE TEMPS DANSE – 2024/2025

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

(Plus de 18 ans au moment de l'inscription)

À COMPLÉTER UNIQUEMENT EN MAJUSCULE

Réservé
Temps Danse

Classique Jazz Hip Hop Claquettes Pilates

Réinscription : Oui 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 :

LETTRÉ DE DÉCHARGE POUR LA PARTICIPATION A UNE ACTIVITÉ À CARACTÈRE 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 À NOUS PRÉVENIR EN CAS DE MODIFICATION EN COURS D'ANNÉE

RÈGLEMENT DU MONTANT TOTAL DÛ