

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025



(A remettre complété au début du cours)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## Cochez les cours choisis :

Coudekerque-Branche	Gravelines
<input type="checkbox"/> Lundi de 18 h 30 à 19 h 30 débutant 1 <input type="checkbox"/> Jeudi de 19 h 15 à 20 h 15 débutant 1 <input type="checkbox"/> Lundi de 19 h 45 à 20 h 45 débutant 2 <input type="checkbox"/> Jeudi de 18 h 00 à 19 h 00 intermédiaire	<input type="checkbox"/> Vendredi de 18 h 45 à 19 h 45 débutant 1 <input type="checkbox"/> Vendredi de 20 h 00 à 21 h 00 débutant 2

\* J'autorise la diffusion de photos et films sur le site de l'association Clap danse

oui  
 non

signature :

Tarifs à l'année :	INDIVIDUEL	Montant total de la cotisation : .....€
1 cours par semaine	80 €	<input checked="" type="radio"/> Règlement par chèque n°..... <input checked="" type="radio"/> Du ..... /..... /2024
2 cours par semaine	100 €	* Souhaitez-vous une attestation ?
3 cours et + par semaine	110 €	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## L'adhérent :

• Certifie qu'il ne présente pas de contre-indication médicale pour l'exercice des activités de la danse

• Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur qui lui a été remis avec son bulletin d'inscription et prend note que la cotisation annuelle est non remboursable.

• Atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile personnelle.

Date :

Signature Adhérent :

**ADHÉSION EFFECTIVE A RÉCEPTION** : du règlement, du bulletin et de votre carte d'adhérent ou d'une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents)

\* « Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la secrétaire. » Association CLAP DANSE – Hôtel de ville, place de la République, CS 30119, 59411 Coudekerque-Branche cedex IPNS