

AINSI DANSE

SAISON 2022-2023

Photographie

NOM :

PRENOM :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

Date de naissance :

Age :

Classe :

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. :	☐ Chèques	n°1 :	
			☐ Chèque	2ème adh. :		n°2 :	
				3ème adh. :		n°3 :	
			☐ Espèces		☐ Espèces		
				TOTAL			