

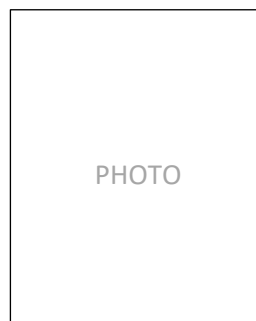
Dossier d'inscription 2024/2025

Association Danse Contemporaine Loi 1901



ADHERENT

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
TELEPHONE : _____
ADRESSE EMAIL : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____
VILLE : _____



PROBLEME(S) PARTICULIER(S) : _____

POUR LES MINEURS

	Nom & prénom	téléphone	e-mail
père			
mère			
Autre			
Autre			

POUR LES MAJEURS

Personne(s) à joindre en cas d'urgence : _____

Cours suivi :

1^{er} pas Eveil Initiation Cycle 1 Cycle 2 Cycle 3 Adulte Pilates

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte.

Pièce à joindre obligatoirement :

→ CERTIFICAT MEDICAL

→ PAIEMENT DE L'ANNEE (chèques ou espèces)

Fait à : _____ le : _____

SIGNATURE :