

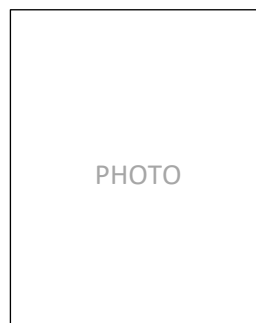
Dossier d'inscription 2026/2027

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 (Nom + n° de tel): _____

Cours suivi :

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

☐ 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 :