

# *Fiche d'inscription Cours et Stages*

## **Danse Attitude PUTEAUX École de danse associative loi 1901**

Date d'inscription:.....

Nom de l'élève: ..... Prénom: .....

Date de naissance: .....

Téléphone des Parents: Portable: .....

Domicile: .....

Téléphone de l'élève: .....

Adresse E-mail des Parents: .....

Adresse E-mail de l'élève: .....

Nom du Professeur: .....

Jour / Heure du cours: .....

Si vous avez besoin des documents ci-dessous merci de cocher la case

FACTURE

ATTESTATION D'INSCRIPTION

RÉSERVÉ à Danse Attitude Puteaux

Banque

Chèque n°

Chèque n°

Chèque n°

Nom si différent de l'adhérent:

Remarques:

## DÉCHARGE DANS L'ATTENTE DU CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) .....  
Demeurant .....

- m'engage à remettre à Danse Attitude Puteaux le certificat médical dans les plus brefs délais.
- décharge l'association de toute responsabilité en cas d'accident de santé, jusqu'à ce que je fournisse le certificat médical demandé.
- ne peut prétendre, en cas d'accident de santé à aucun recours envers l'association.

Le..... Signature

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) ..... autorise ma fille (\*) ou mon fils (\*) à pratiquer la danse au sein de l'association Danse Attitude Puteaux et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur.

- J'autorise ma fille (\*) ou mon fils (\*)
- Je n'autorise pas ma fille (\*) ou mon fils (\*)

à regagner son domicile par ses propres moyens et sous mon entière responsabilité.

- J'autorise
- Je n'autorise pas

L'association Danse Attitude Puteaux à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités de l'association (cours, répétitions, spectacles, manifestations diverses...) et à les diffuser sur différents supports (site internet, presse locale...).

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de cette image.

Le ..... Signature des parents

(\*) Barrer la mention inutile