



FICHE D'INSCRIPTION

NOM : _____ PRENOM : _____

NE(E) LE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

CP : _____

TEL : _____

MAIL : _____

TARIFS 2024/2025

ADHESION ANNUELLE 28 € <input type="checkbox"/>
Règlement par chèque séparé.

	DANSE DE SALON <input type="checkbox"/>	ROCK <input type="checkbox"/>
CARTE DE 10 COURS (Validité 6 mois)	83 € <input type="checkbox"/>	Forfait 1 h/semaine 215 € <input type="checkbox"/>
CARTE DE 20 COURS (Validité 12 mois) Payable en 2 fois	150 € <input type="checkbox"/>	Forfait 2 h/semaine 400 € <input type="checkbox"/>
CARTE DE 30 COURS (Validité 18 mois) Payable en 3 fois	215 € <input type="checkbox"/>	
TOTAL :		Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>

WEST COAST SWING	TANGO ARGENTIN	SALSA CUBAINE	BACHATA
Forfait 1 h/semaine 215 € <input type="checkbox"/>	Forfait 1 h/semaine 215 € <input type="checkbox"/>	Forfait 1 h/semaine 215 € <input type="checkbox"/>	Forfait 1 h/semaine 215 € <input type="checkbox"/>
Forfait 2 h/semaine 400 € <input type="checkbox"/>	Forfait 2 h/semaine 400 € <input type="checkbox"/>	Forfait 2 h/semaine 400 € <input type="checkbox"/>	Forfait 2 h/semaine 400 € <input type="checkbox"/>
TOTAL :			Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>
Payable en 3 chèques remis le jour de l'inscription, encaissés en septembre, janvier et avril.			

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

CERTIFICAT MEDICAL ou <input type="checkbox"/>	2 PHOTOS <input type="checkbox"/>
QUESTIONNAIRE DE SANTE <input type="checkbox"/>	(ou carte pour les anciens adhérents)

-5% sur le 2^{ème} cours, -10% sur le 3^{ème} cours

Etudiants : -10%

JE DONNE MON CONSENTEMENT A LA REPRODUCTION ET A LA DIFFUSION, A TITRE GRATUIT ET NON EXCLUSIF DE MON IMAGE SUR LE SITE INTERNET OU SUR TOUT AUTRES SUPPORTS. CETTE AUTORISATION EST VALABLE POUR TOUTE LA DUREE DE L'EXPLOITATION DES PHOTOS OU DES FILMS.

JE M'ENGAGE A DANSER AVEC CHAQUE ADHERENT(E) DE L'ASSOCIATION PENDANT LES COURS.

JE CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES STATUTS ET DU REGLEMENT INTERIEUR DU CDSMA AFFICHES DANS LA SALLE.

DATE :

SIGNATURE :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : cdsma94@gmail.com