



Association des Cours de Danse de la
Région d'Artenay

FICHE D'INSCRIPTION

Si plusieurs enfants, une fiche par famille

Nom des parents:

Adresse:

Téléphone:

Courriel:@.....

MERCI d'envoyer votre adresse internet à acdradanse@yahoo.com

Nom du ou des enfants:

Prénom (s):

Date(s) de naissance:

COURS RÉSERVÉ(S):

À PAYER

Nombre de cours:.....

Montant de la cotisation annuelle avec adhésion :.....

Règlement à l'inscription: en une fois / en trois fois / en espèces / par chèque / en coupons
Pass'Loisirs / ANCV,

(Barrer les mentions inutiles)

à l'ordre de **ACDRA**

Nom de l'émetteur du chèque :

Je joins une attestation d'assurance responsabilité civile.



DROIT À L'IMAGE

Je donne / ne donne pas / mon accord pour la diffusion de photos ou vidéos de moi-même ou de mon enfant prises lors des représentations et des cours de danse: Calendrier / Presse / Réseaux sociaux.
(Barrer les mentions inutiles)

DONNÉES PERSONNELLES

J'autorise / n'autorise pas l'ACDRA à communiquer à la mairie de mon domicile mon nom ou le nom de mon enfant et le montant de la cotisation dans le cadre exclusif d'une demande de subvention.
(Barrer les mentions inutiles)

AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL DÉCLARATION SUR L'HONNEUR (PARENT SI ENFANT MINEUR)

Je déclare sur l'honneur avoir coché « **NON** » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de l'ACDRA que je conserve,
- lors de mon inscription
- ou de l'inscription de mon enfant:

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je m'engage, après avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ACDRA, à en respecter les termes.

Fait à :

Le :/...../.....

Nom :

Signature: