

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Nom des parents : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Téléphone 2 : _____ Portable : _____

E-mail EN CAPITALES : _____

Profession : _____ Prof. Des parents : _____ Certificat médical obligatoire :

Nom et numéro assurance activités extra-scolaires

Remarque : _____

-Activités choisies

| Cours | Jour | Heure | Professeur |
|-------|------|-------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Versements

| | Montant | Espèces | Chèques n° | Banque | Titulaire | Date prélevements |
|-----------------------|---------|---------|------------|--------|-----------|-------------------|
| Cours | | | | | | |
| Cours (vers 2) | | | | | | |
| Cours (vers 3) | | | | | | |
| Passeport 8/12 ans | | | | | | |
| Passeport adulte 1 | | | | | | |
| Passeport adulte 2 | | | | | | |
| TOTAL 1 : | | | | | | |
| Remise (10%) : | | | | | | |
| TOTAL : | | | | | | |

Nom / prénom de l'élève :

Assurance obligatoire

Nom assurance :

Numéro assurance activités extra-scolaires :

Responsabilité de l'ADEC Danse

La responsabilité de l'ADEC envers l'élève adhérent se limite aux heures de cours et dans la salle de danse en présence du professeur. Tout accident se produisant hors des horaires de cours et de la présence du professeur ne pourra être de sa responsabilité.

En cas d'urgence absolue, et de non possibilité de prendre contact avec un membre de sa famille, les responsables de l'ADEC DANSE et ses professeurs pourront prendre la décision de faire transporter l'élève adhérent dans le centre hospitalier le plus proche.

Informations concernant le droit à l'image :

Nous informons les parents et les adhérents que le spectacle de fin d'année ainsi que tous les spectacles et rencontres de danse hors les murs de l'association, sont publiques et susceptibles d'être photographiés et filmés.

Les cours de danse sont susceptibles également d'être photographiés et filmés.

Les photos des spectacles pourront servir à l'élaboration de la plaquette et du site de l'ADEC.

Conformément à la Loi, vous disposez d'un droit de rectification et de suppression concernant les informations personnelles que vous verrez à l'Ecole ou sur le site si vous estimez que des informations contenues sont des données personnelles qui vous concernent.

Ce droit est à exercer auprès de l'ADEC DANSE dont les coordonnées sont les suivantes : adec.danse@gmail.com

Pour toutes informations supplémentaires veuillez vous référer aux mentions légales du site : <http://adec-danse.fr/mentions-legales/>

Conditions de remboursement

Le remboursement des cours de danse pourra être demandé pour des arrêts liés à une raison valable (médicales, déménagements, licenciements et autres situations) et d'une durée d'au moins quatre semaines consécutives, sur présentation d'un justificatif. Le montant du remboursement sera défini au plus juste par les responsables de l'association en tenant compte de la situation.

Tout trimestre entamé ne sera pas remboursé

Le montant de l'adhésion (40€ pour les Marlychois) ou (55€ pour les non Marlychois) reste acquis à l'association et ne pourra être remboursés.

| | |
|--------|--|
| Fait à | Nom du parent (pour les élèves mineurs) |
| Le | Signature (précédé de la mention lu et approuvé) |