

Adhésion à CADANSE Saison 2024-2025

A compléter uniquement si vous n'êtes pas inscrit à un cours de danse.

Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal - Ville		
N° téléphone		
E-mail - OBLIGATOIRE		
Date de naissance		
Profession		
Pour les mineurs, nom du responsable légal		

Merci de joindre votre chèque de règlement (5 € par personne)

Droit à l'image :

J'autorise/Nous autorisons

Je n'autorise pas/Nous n'autorisons pas

l'association CADANSE à publier sur la partie publique du site Internet cadanse49beaucouze.fr une ou des photos sur laquelle/lesquelles je pourrais être identifiable.

ATTESTATION DE SANTÉ

Je soussignée, Madame

Je soussigné, Monsieur

certifie ne pas avoir de problème de santé reconnu qui serait contre-indiqué avec la danse et accepte le règlement intérieur.

Pour servir et valoir ce que de droit, A Le

Signature Madame

Signature Monsieur