CADANSE

Inscription DANSES de SALON
Saison 2025-2026

Cours souhaité (jour et heure) :

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

<u>Merci de joindre 1 chèque de 225 € ou 3 chèques de 75 €</u> (remis en banque en début de chaque trimestre) – (règlement individuel : 1*112,50 € ou 3*37,50 €)

Souhaitez-vous une attestation de règlement (ex. pour prise en charge par votre CE) ☐ OUI ☐ NON
(Toutes les attestations seront faites en une seule fois et données fin octobre)

<u>Droit à l'image :</u>

☐ **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 de salon et accepte le règlement intérieur.

Pour servir et valoir ce que de droit, A ..... Le .....

Signature Madame ***Signature Monsieur***