

CADANSE

Adhésion à CADANSE Saison 2026-2027

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

	Madame	Monsieur
Nom		
Prénom		

Pour les adhérents de l'année passée, **si vos coordonnées n'ont pas changé**, passer le tableau ci-dessous.

Adresse		
Code Postal - Ville		
N° téléphone		
E-mail – OBLIGATOIRE (écrire lisiblement SVP)		
Date de naissance		
Responsable légal si mineur(e)		

Merci de joindre votre chèque de 5 €/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 SANTE

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

Madame

Monsieur