

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Saison 2018 / 2019

DANSE Classique et Modern Jazz

Renouvellement

Nouveau

IDENTITE DU PARTICIPANT

Nom / Prénom

Né(e) le

Adresse

Code Postal Ville

Domicile Professionnel Portable

Téléphone

E-mail (1) en lettres

E-mail (2) en lettres

APPELS D'URGENCE & ORIENTATION HOSPITALIERE

Responsable légal Téléphone fixe Portable

Père / Mère

Autre

Médecin traitant Tél

Hôpital ou Clinique

6€ Adultes 4€ -16 ans

COTISATION ANNUELLE au CLUB

Tarif Par Adhérent 6€ Adultes / 4€ -16 ans ou AUTRE SECTION :

PARTICIPATION FINANCIERE AUX FRAIS DE LA SECTION

Tarif	150 €	45mn / sem	Séance choisie	
	160 €	1h / sem	Jour	
	175 €	1h15 / sem	Horaire	
	225 €	2 séances / sem 8/13 ans		

PIECES A FOURNIR

- 1 CERTIFICAT MEDICAL, avec la mention d'aptitude à la pratique sportive pour la section concernée.
- ▶ ATTENTION ! Pas de démarrage de l'activité sans votre certificat médical, datant de moins de 3 ans.
- 1 ENVELOPPE TIMBREE à votre adresse (si vous n'indiquez pas d'adresse mail)
- 1 Chèque séparé, pour la Cotisation, libellé à l'ordre du CODC
- 1 Chèque séparé pour la Participation financière à l'activité, libellé à l'ordre du CODC (3 chèques maximum)
- 1 Photo d'Identité

AUTORISATIONS

(Cocher la case pour donner votre accord)

Accident : Je donne mon autorisation pour que les responsables du CODC ou l'encadrement de la section prennent les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation et évacuation par les services de secours.

Photos / Vidéos / Articles de Presse / Site Internet :

Je donne mon autorisation pour les photos, les prises de vues et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations de ma Section ou du CODC, soient divulgués sur ces différents supports.

Newsletter par mail :

Je donne mon autorisation pour recevoir les informations du CODC ou de ma Section Sportive.

Fait le à Signature