



BULLETIN D'INSCRIPTION DANSE 2025-2026
Remplir un bulletin par danseur/danseuse et par cours suivi

NOM danseur/danseuse : Prénom :

Age : Date de naissance (Jour/mois/année) :

NOM/Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

N° Port.Mme : N° Port.Mr : N° Port Danseur(se) :

Nom/Prénom/ téléphone de la personne assurant les conduites (si différente) :

Etablissement scolaire fréquenté à la rentrée 2025 :

Ville : Classe :

Cours choisi : ☐ Eveil/Initiation ☐ Classique ☐ Contemporain ☐ Modern'jazz

Jour : Heure : Durée du cours : ☐ 1 H ☐ 1H30

Règlement intérieur :

☐ Je m'engage à respecter le règlement intérieur affiché dans le hall d'Ainsi Danse.

Droit à l'image :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le responsable de l'Association Ainsi Danse et/ou la mairie à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant ou de moi-même sur leurs supports de communication.

Paiement :

☐ Carte bancaire : Montant :

☐ Chèques : Montant 1^{er} chèque : Encaissé en octobre
Montant 2^{ème} chèque : Encaissé en janvier
Montant 3^{ème} chèque : Encaissé en avril

Date : Signature :

Un certificat médical est fortement recommandé (valable 3 ans), MERCI de nous le faire parvenir à la reprise des cours