

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2021/2022



- ESSAI 1
 ESSAI 2

DANSEU(R)SE

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE.....

VILLE

N° DE TEL.....

E-MAIL.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél:

Renseignements à nous communiquer:.....

***Pour les danseurs mineurs: AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE**

J'autorise les membres du bureau et les personnes habilitées à prendre toutes décisions quant au transfert de mon enfantpar un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation et intervention médicale sur ce dernier.

J'autorise l'association à prendre en photos mon enfant et à les diffuser de manière non marchande **OUI / NON**, sauf autorisation particulière.

J'autorise/n'autorise pas mon enfantà être filmé lors du cours de danse et des représentations diverses. Ceci dans le but de partager les vidéos des chorégraphies entre les danseurs de l'association All Dance sur un compte WhatsApp.

***Pour les danseurs majeurs:**

J'autorise les membres du bureau et les personnes habilitées à prendre toutes décisions quant à mon transfert par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation et intervention médicale.

- ❖ Je, soussigné(e) Mme ou Mr demande l'adhésion à l'association All Dance aux conditions fixées par le règlement intérieur et les statuts.

Mode de paiement : comptant ou en 2 fois (chèque ou espèces)

Je certifie exactes toutes les informations ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Signatures:

PARENTS (si besoin) :

DANSEU(R)SE :