

1<sup>ère</sup> inscription       renouvellement

### SOUHAIT D'ACTIVITÉ

Niveau actuel.....Créneaux souhaités :.....  
 Groupe (sera déterminé à l'inscription par le professeur) :.....

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Sexe :  F  M

Adresse : .....

CP Ville : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Adresse mail : .....

### FICHE SANITAIRE

Médecin traitant à contacter en cas d'accident ou maladie

Nom : .....

Adresse : .....Téléphone : .....

#### Allergies

Asthme       Médicamenteuse       Alimentaire       Autres :

Précision de la cause de l'allergie et de la conduite à tenir :.....

.....

.....

Je soussigné(e) ....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale,...) rendues nécessaire par mon état.

Date : ..... Signature : .....

### **PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR POUR VALIDER L'INSCRIPTION**

**Toutes les pièces sont à déposer à la mairie, 4 rue du centre, 35590 Saint-Gilles**

- Certificat médical d'aptitude à la danse datant de moins de 3 mois (obligatoire pour le 1<sup>er</sup> cours)
- Attestation d'assurance
- Adhésion saison 2017-2018 (tarif annuel, non divisible, non remboursable en cas de désistement en cours d'année) à régler à l'inscription (possibilité d'échelonner) et, au plus tard après les deux cours d'essai de septembre pour les nouveaux inscrits.

Tarifs :     adulte (189 €)

Paiement en 3 fois :     oui     non

- 1<sup>er</sup> encaissement à l'inscription ou au plus tard après les cours d'essai (nouveaux inscrits)
- 2<sup>e</sup> encaissement en octobre
- 3<sup>e</sup> encaissement en novembre

*Possibilité de régler en espèces, chèques à l'ordre du trésor public, chèques vacances.*

*Merci de nous indiquer tout changement de situation survenant en cours d'année.*