



INSCRIPTION 2023-2024

ADHERENT(S) :

NOM		PRENOM		Né(e) le		Cours	
NOM		PRENOM		Né(e) le		Cours	
NOM		PRENOM		Né(e) le		Cours	
NOM		PRENOM		Né(e) le		Cours	
ADRESSE							
CP-VILLE							
Tel fixe		Tel portable		E-Mail			

RESPONSABLE LEGAL (adhérent mineur)

	MERE	PERE
NOM - PRENOM		
ADRESSE *		
CP-VILLE *		
TEL (fixe et portable) *		
E-Mail *		
Contact prioritaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si différent de l'adhérent

Validez votre adresse mail en envoyant un message à : danse.variations@hotmail.fr

TARIFS INSCRIPTIONS :

Cours	Durée	Tarif	Qté	Montant (hors réduction)	Réductions (non cumulables)			Total à payer
					3 adhérents par famille : - 15%	2 cours par adhérent : - 20% **	Prénom de l'adhérent	
Eveil A (2018 – 2019) : Mercredi	0h45	105						
Eveil B (2018 – 2019) : Vendredi	0h45	105						
Initiation (2017)	1h00	133						
Jazz 1 (2016)	1h00	133						
Jazz 2 (2014 et 2015)	1h00	133						
Jazz 3 (2014) *	1h15	163						
Jazz 4 (2012 – 2013)	1h15	163						
Ado 1 (2009 – 2012) *	1h30	188						
Ado 2 (2007 – 2009)	1h30	188						
Ado + (2003 – 2006)	1h30	188						
Avancé (adulte) *	1h30	188						
Adulte (adulte)	1h30	188						
Atelier chorégraphique** Nouveau Tous les 15 jours	2h00	133						
Cardio (A partir de 2008)	1h00	133						
Break débutant (2010 - 2015)	1h30	195						
Break confirmé (minimum 2011) *	1h30	195						

** 20 % Sur le cours le moins cher

Précisions :

* Accès aux cours suivants selon niveau : décision du professeur

« **Jazz 3** », « **Ado 1** » pour les 2012, « **Ado 2** » pour les 2009, « **Avancé** » et « **Break confirmé** »

** **Atelier chorégraphique** : ouvert aux élèves inscrits à l'un de ces cours Ado 1, Ado 2, Ado +, Avancé, Adulte

Cours technique suivi d'une création professeur et élèves pour participer à des rencontres chorégraphiques

⇒ **Sous réserve d'avoir une salle disponible (en attente retour de la mairie de Ligné)**



INSCRIPTION 2023-2024

REGLEMENT DES COURS :

Mode de paiement	Nombre	Montant	Total	
Chèques bancaires				Ordre : Danse Variations (5 maximum : octobre à février)
Chèques Vacances				Pas de remboursement (faire l'appoint) – Laisser le talon
Chèques Sports				Pas de remboursement (faire l'appoint) – Laisser le talon
Espèces				Pas de remboursement (faire l'appoint)
Pass'Sport *				Nom – Prénom et N° de code individuel :

Nous acceptons le « Pass'Sport » *, à déduire de votre paiement si vous avez déjà les codes ou nous effectuerons un remboursement ultérieurement.

REGLEMENT ADHESION : (Règlement séparé)

20 € *	Par chèque		En espèces		
--------	------------	--	------------	--	--

* Une seule adhésion par famille, encaissement fin septembre

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Assurance – Responsabilité civile

Je soussigné(e).....déclare que les adhérents inscrits (peut/peuvent) pratiquer la danse sans contre-indication médicale.

Et déclare avoir souscrit une assurance Responsabilité civile ainsi qu'une assurance « individuelle accident » couvrant les risques et dommages occasionnés aux personnes ou aux installations. Compagnie :

En cas d'urgence

Nom, adresse, téléphone du médecin traitant :.....

En cas d'accident survenant à mon enfant, je souhaite que celui-ci soit hospitalisé à

Et j'autorise les responsables de l'association Danse Variations à prendre, en cas d'accident ou d'urgence, toutes décisions d'hospitalisation et d'intervention clinique jugées indispensables par le médecin appelé et même sous anesthésie partielle ou totale, s'il est impossible de me joindre.

Droit à l'image / Réalisations : cours – ateliers – spectacle – porte ouverte

En application de l'Article 9 du code civil et de l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle :

<input type="checkbox"/> Autorise	L'Association Danse Variations, à photographier ou filmer mon enfant à l'occasion des cours, d'une porte ouverte ou d'un spectacle.
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	
<input type="checkbox"/> Autorise	L'Association Danse Variations à diffuser la photo de mon enfant et/ou ses démonstrations sur le site internet de «Danse Variations» en dehors de toute exploitation commerciale, pour une durée indéterminée.
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	

Je, soussigné(e), (Nom - Prénom) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association « Danse Variations » et m'engage à le respecter.

Date :

Signature d'un parent ou
du responsable légal (obligatoire) :

Signature de(s) l'enfant(s):

Tout dossier incomplet sera refusé

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

M. ROUSSEAU Jérôme – 14, Rue de L'Ancre Marine – 44850 MOUZEIL