

Cahors Let's Danse

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2025 - 2026

West Coast Swing

NOM

PRÉNOM

Adresse

Date de naissance

Téléphone

Email

COCHER LE(S) NIVEAU(X) CHOISI(S)



NIVEAU 1



NIVEAU 2



ADHÉSION ANNUELLE
25 €

MERCI DE FAIRE UN CHÈQUE SÉPARÉ POUR L'ADHÉSION

PAIEMENT DES COURS



EN 1 FOIS



EN 3 FOIS

DATE & SIGNATURE



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter.

La responsabilité de l'association n'est engagée que durant les cours.

DATE & SIGNATURE



DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'association Cahors Let's Danses à utiliser mon image (en tant que pratiquant majeur), ou celle de mon enfant sur support photographique ou informatique dans le cadre de la communication aux fins de promouvoir les disciplines pratiquées.

DATE & SIGNATURE



CERTIFICAT MÉDICAL

J'ai bien reçu le questionnaire médical et je m'engage à le renseigner et à fournir un certificat médical si je réponds aux conditions évoquées.

DATE & SIGNATURE



WHATSAPP

Je suis d'accord pour être ajouté(e) aux différents groupes whatsapp de l'association (uniquement utilisés afin de faciliter les informations et la communication au sein de l'association) :



OUI



NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Représentant légal de l'enfant

l'autorise à pratiquer les activités proposées par l'association Cahors Let's Danses.

La responsabilité de l'association n'est engagée que durant les cours.

DATE & SIGNATURE

