

MERCI DE COMPLÉTER CE TABLEAU	OUI	NON
J'autorise, en cas d'accident, Temps Danse Thorigné à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires		
J'autorise l'association à diffuser des photos sur notre site internet		
Je souhaite une attestation d'inscription pour mon Comité d'Entreprise (1 seule délivrée par adhérent)		
Je fais la demande d'un dossier SORTIR, conditions d'attribution à voir avec la mairie		

ENGAGEMENT (le règlement intérieur est disponible sur le site et est affiché dans le hall des Longrais)

Adhésion à l'association : 1€ par famille. Toute adhésion d'un majeur autre qu'un parent entraînera 1€ supplémentaire d'adhésion

Le certificat médical d'aptitude à la danse est à fournir IMPÉRATIVEMENT avant le 16 octobre 2020 (JO du 29/02/1992 – article 6 du décret n° 92-193).

Le certificat médical doit être daté à partir du 26/06/2020 afin de couvrir toute la saison 2020/2021.

Le paiement des cotisations se fait le jour des inscriptions, sous peine de voir le dossier refusé.

Je soussigné(e), _____ reconnais certifier exacts les renseignements donnés, avoir pris connaissance de l'engagement ci-dessus, ainsi que du règlement intérieur de Temps Danse Thorigné et de m'y conformer.

Date :

Signature :

PARTIE RESERVÉE À TEMPS DANSE THORIGNÉ

Montant total cours	€	2 cours : 15 €	3 cours : 25 €	4 cours : 40 €	5 cours : 55 €	6 cours et plus : 80 €
Adhésion	€					
Réduction familiale	€	Paiement en 3 fois : 1 ^{er} Nov 2020 - 1 ^{er} jan 2021 - 1 ^{er} avril 2021				
Montant dû	€					

Dossier SORTIR complet

Attestation CE

Banque	Nom du débiteur	N° de chèque	Montant