



FICHE D'INSCRIPTION FAMILIALE 2024-2025

temps.danse.thorigne@gmail.com

Site web : www.tempsdansenethorigne.fr

Association de danse de Thorigné-Fouillard
TEMPS DANSE THORIGNE
Modern Jazz / Classique / Hip Hop / Contemporain

Cotisation annuelle (payable en 1, 2 ou 3 fois) selon cours de 45 mn = 120 € / 1H = 145 € / 1H15 = 180 € / 1h30 = 205 € / Atelier Choré = 180 €

FAMILLE (Nom et Prénom du représentant légal à contacter en priorité) :

NOM :

E-mail *lisible* :

Adresse :

N° de téléphone fixe :

Portable Parent 1 :

Portable Parent 2 :

N° portable si adulte adhérent :

Tél de la personne à contacter (si adulte adhérent) :

Prénom	Date de naissance	Cours	Certificat médical	Ecole fréquentée	Coût
			<input type="radio"/>		
			<input type="radio"/>		
			<input type="radio"/>		
			<input type="radio"/>		
			<input type="radio"/>		
				Adhésion à l'association	
				Réduction (2 cours : 15 € / 3 cours : 20 € / 4 cours et plus 30 €)	
				Montant dû	

ENGAGEMENT (le règlement intérieur est disponible sur le site internet)

Adhésion à l'association : 5€ par famille Thoréfoléenne / 10 € par famille extérieure à la commune. Toute adhésion d'un majeur autre qu'un parent entraînera une adhésion supplémentaire.

PARTIE RESERVÉE À TEMPS DANSE THORIGNÉ

Banque	Nom du débiteur	N° de chèque	Montant

Attestation CE

Dossier SORTIR complet

DROIT A L'IMAGE

J'autorise les membres des associations Temps Danse Thorigné à photographier, faire un enregistrement sonore, filmer (image et son) et reproduire numériquement toute production du danseur dans la mesure où aucun ne porte atteinte à la dignité ou à l'honneur, pour les usages suivants :

	<u>NOM et Prénom</u> <u>danseur(se) :</u>		<u>NOM et Prénom</u> <u>danseur(se) :</u>		<u>NOM et Prénom</u> <u>danseur(se) :</u>	
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
diffusion à l'occasion du forum des associations de la commune de Thorigné-Fouillard ou de tout autre événement ayant pour finalité de promouvoir l'association ?						
diffusion sur le site internet de Temps Danse Thorigné ?						
diffusion sur le compte instagram de l'association ?						

Cette autorisation, donnée à titre gratuit, ne pourra donner lieu à aucune compensation de quelque nature que ce soit. Elle est donnée sans limite de validité dans le temps.

CERTIFICAT MEDICAL

- ⇒ **Pour les Nouveaux Adhérents** : Un certificat médical d'aptitude à la danse est à fournir **IMPERATIVEMENT avant le 20 octobre 2024**
- ⇒ **Pour les Anciens Adhérents** : Je soussigné(e) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande d'adhésion pour la saison 2023/2024 à l'association pour les personnes ci-après listées :

.....
Dans le cas contraire, un certificat médical sera à nous fournir avant le 20 octobre 2024

Je soussigné(e) autorise, en cas d'accident, Temps Danse Thorigné à faire pratiquer les interventions d'urgences nécessaires pour les personnes ci-après listées :

.....
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 :