

Cadre réservé à l'association

Chèques  - Espèces  - Chèques vacances  - Coupons sport

# INSCRIPTION CHICABOUM 2022/2023

Comment avez-vous connu notre association: cochez votre choix :  anciens élèves

Presse  flyers  entourage  internet  Affiches  Autres Précisez.....

## MERCI DE REMPLIR LISIBLEMENT

<b>NOM ET PRENOM DE L'ELEVE</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE</b>	
<b>ADRESSE mail obligatoire PERSONNELLE SI POSSIBLE</b>	.....@.....
<b>TELEPHONE PORTABLE</b>	.... /.... /.... /.... /....
<b>Nom et prénom représentant légal pour les mineurs</b>	
<b>Adresse postale</b>	..... .....

<b>JOURS</b>	<b>HORAIRES</b>	<b>COURS</b>	<b>Mettre une X</b>
<b>LUNDI ALEX</b>	19h00/20h00	SALSA CUBAINE niveau débutant	
	20h00/21h00	SALSA CUBAINE niveau intermédiaire 2ème année ou +	
	21h00/22h00	SALSA CUBAINE avancé minimum 4ème ou +	
<b>MARDI MELANIE ET YORDAN</b>	19h00/20h00	AFRO STREET DANCE ADOS ADULTES	
	20h00/21h00	BACHATA Débutant	
	21h00/22h00	BACHATA INTER AVANCÉ	
<b>MERCREDI MELANIE</b>	18h00/19h00	AFRO STREET DANCE SPÉCIAL ENFANT JUSQU'A 12 ANS	
<b>MERCREDI SOPHIE &amp; THOMAS</b>	19h00/20h00	DANSES EN LIGNE ados-adultes	
	20h00/21h00	WEST COAST SWING NIVEAU INTER	
	21h00/22h00	ROCK intermédiaire/avancé	
<b>JEUDI LUDMILA</b>	19h00/20h00	RENFO MUSCULAIRE CARDIO	
	20h00/21h00	YOGA-PILATES-STRETCHING	

## **AUTORISATIONS - SIGNATURE OBLIGATOIRE**

\* J'atteste sur l'honneur être en parfaite santé ou que mon enfant est en parfaite santé, être régulièrement contrôlé par un médecin ou que mon enfant est régulièrement contrôlé par un médecin, ne présenter ou que mon enfant ne présente, aucune contre-indication médicale à la pratique des disciplines de danse et gym loisirs

\* J'autorise toutes personnes responsables à faire soigner - mon enfant ou moi-même - et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence qu'ils jugeraient utiles suivant les prescriptions du médecin ou des services de secours.

\* Je m'assure de la présence du professeur avant de laisser mon enfant à la salle et venir le rechercher en fin de séance. L'association décline toute responsabilité 5 minutes après l'heure de fin du cours et en cas de perte ou de vol d'effets personnels. Les parents ne sont pas autorisés à assister aux cours.

\* J'ai bien pris note que le professeur est seul juge de m'intégrer dans l'un ou l'autre des cours selon mon niveau de danse, idem pour les enfants.

\* J'autorise la publication d'images et de vidéos à des fins pédagogiques et techniques internes à l'association et pour actualiser et abonder le site de l'association et tout autre site ou réseaux sociaux, articles de presse etc...

\* J'ai bien pris note que la cotisation est annuelle et ne sera remboursée que sur présentation d'un certificat médical de contre-indication ou d'une attestation de changement de situation professionnelle m'obligeant à arrêter les cours.

\*\* Je m'engage à respecter les consignes sanitaires qui seront mises en place en cas de problème sanitaire.

**SIGNATURE DE L'ADHÉRENT OU DU PARENT OU DU RESPONSABLE LÉgal SI MINEUR**