FICHE D'INSCRIPTION ADULTE – Art Et Danse			2024 / 2025
Cadre réservé à l'école			
☐ Classique Ad. Déb.	☐ Moderne Ad. Déb.	☐ Claquettes	**N° d'adhérent :**
☐ Classique Moyen/Supérieur	☐ Moderne Avancé	☐ Yoga sur chaise	**Certificat médical :** ☐

NOM – PRENOM :

Date de naissance : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Adresse MAIL :

ADRESSE :

CODE POSTAL : __ __ __ __ __ **VILLE :**

Tel fixe ou bureau: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ **Portable :** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Profession : **Employeur :**

N° de sécurité sociale : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

N° Allocataire CAF __ __ __ __ __ __ __ **Quotient familial :**

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

NOM Prénom : **Tel :** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

NOM Prénom : **Tel :** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Recommandations particulières :

Je donne l'autorisation à l'Association Art Et Danse de prendre toutes les mesures utiles en cas de soins urgents me concernant :

☐ **OUI** ☐ **NON**

AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS ET VIDEO

Je déclare autoriser l'association « Art Et Danse » à diffuser sur son site internet, sa page Facebook et autres supports publicitaires, les photos ou vidéos de son choix réalisées lors des cours, des stages, répétitions ou spectacles.

☐ **OUI** ☐ **NON**

J'ai pris connaissance des conditions générales et les accepte et m'engage à les respecter, ainsi que mon enfant.

Date et signature :