

Saisie Assoconnect
Case à remplir par l'association

COORDONNEES ELEVE

Nom Prénom

Adresse

Date naissance Classe
en 09 2024

Représentant légal 1 ou élève majeur

Représentant légal 2 si nécessaire

Nom – Prénom

N° portable

E-mail de contact
OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) :

- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association M'ille Danses sur son site internet www.milledanses.com
- Autorise mon enfant à partir seule après le cours OUI NON
- Autorise l'Association à utiliser et à publier des photos et des vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant mineur ou moi-même, sur tout support.
- Atteste avoir vérifié auprès de mon médecin que mon état de santé ou celui de mon enfant est compatible avec la pratique de la danse, et être en capacité de fournir un certificat médical sur simple demande de l'Association.
- Atteste être informé(e) que l'adhésion ouvre droit à 2 cours d'essais (jusqu'au 28 septembre 2024).
- Concernant les Ateliers, atteste prendre l'engagement de mon assiduité ou celle de mon enfant aux cours et de ma participation ou de celle de mon enfant, aux représentations. Le professeur se réservant le droit de ne plus accepter un élève en cas de manquement à cet engagement.

| | Nom du cours | Jour | Tarif |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cours Principal (cours le plus long) : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cours supplémentaire 1 : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cours supplémentaire 2 : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cours supplémentaire 3 : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cours supplémentaire 4 : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adhésion pour élève non grégorien 20 €

+ Cotisation(s) cours

- Réduction familiale

Si réduction familiale, compléter le document "Synthèse famille"

TOTAL A REGLER

| | 1er chèque Encaissé en Octobre | 2ème chèque Encaissé en novembre | 3ème chèque Encaissé en janvier |
|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Montant du chèque | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° du chèque | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fait à , le

"Lu et accepté sans réserve"
Cocher la case équivalent à la signature