

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2024 - 2025

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ADHÉRENT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone Adhérent(e) : _____

Téléphone (Mère) : _____ Téléphone (Père) : _____

Autres Tél. : _____

e-mail (obligatoire) : _____

DISCIPLINE(S) CHOISIE(S)

CLASSIQUE - JAZZ - CONTEMPORAIN - ZUMBA (Entourer la(les) bonne(s) mention(s))

Cours collectif(s) choisi(s) : _____

Nombre de cours par semaine : _____

Concours : Oui Non

AUTORISATIONS et ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : _____ (Père, Mère, Représentant légal ou adhérent(e) majeur(e)), de l'enfant mineur : _____ autorise/ n'autorise pas Ascendance & Co à utiliser le **droit d'images** lors d'événements culturels, humanitaires pour oeuvres caritatives, manifestations municipales, spectacles ou gala de fin d'année, ainsi que l'utilisation des photos et vidéos sur les réseaux sociaux (Fermés aux non adhérents) et sur Internet. (Cf. Art 9)

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepter tous les termes.

Le Règlement Intérieur est disponible sur simple demande, affiché dans les locaux d'Ascendance & Co et résumé comme suit :

- J'autorise le professeur ou le Responsable de l'école de Danse, Fitness et Bien-être, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. (Cf. Art-11)
- Je m'engage à reprendre mon enfant, ou à stopper l'activité si son/mon comportement demeure incompatible à la collectivité. (Cf. Art-5)
- **Je note bien qu'aucun remboursement, ni prorata de cotisation ne pourra être réclamé pour une annulation d'inscription, ou arrêt en cours d'année, quel que soit le motif. (Cf. Art-4)**
- Ascendance & Co se soumet aux dernières mesures imposées dans le cadre de la crise sanitaire. (Cf. Art-12)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET
pourra entraîner l'interdiction d'accès au cours collectif choisi**

J'atteste sur l'honneur l'authenticité et l'exactitude des renseignements fournis

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à _____ Le _____

Signature du Responsable Légal

Signature du Danseur(se) Majeur(e)

**INSCRIPTION - (Cadre réservé à l'administration)
NE RIEN REMPLIR DANS CETTE ZONE**

Pièces Obligatoires à fournir :

- Certificat Médical d'aptitude à l'activité choisie (daté de moins de 3 Mois)
- 1 Photo d'identité récente (2 photos d'identité récentes **si Concours**)
- 1 Attestation Assurance Responsabilité Civile

- 3 Photocopies Carte d'identité **si Concours**

- Paiement en espèces (Totalité de la cotisation) **MERCI DE NE PAS REMPLIR!**

- Paiement par chèque (Totalité de la cotisation) **MERCI DE NE PAS REMPLIR!**

- Paiement Fractionné (1, 2, 3 ou 4 chèques Maximum) : **MERCI DE NE PAS REMPLIR!**

1/ Chèque n° _____	_____ €	Banque _____
2/ Chèque n° _____	_____ €	Banque _____
3/ Chèque n° _____	_____ €	Banque _____
4/ Chèque n° _____	_____ €	Banque _____

Caution _____ € : Chèque n° _____ Banque _____