

LINE DANCE ACADEMY

Fiche d'inscription **2024-2025**

OBLIGATOIRE Chaque SAISON

Nom du Club : **Country Club de Beauzelle**

Mme – M. : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / _____ 1ère inscription : Oui Non (1)

Parrainé : OUI NON (1) Nom du parrain : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Tél. Fixe : ____ ____ ____ ____ ____

Ville : _____ Portable : ____ ____ ____ ____ ____

Adresse Mail : _____

Conjoint Adhérent : _____ Enfant Adhérent : _____

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / _____

JOINDRE : - Certificat Médical : Tous les 3 ans et le certificat ou l'attestation pour les 2 autres années.
- 1 Photo d'identité lors de la première inscription.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : _____

Attest ne presenter aucune contre-indication à la pratique de la danse Country.

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : _____

autorise l'utilisation et la diffusion de photos de groupe de danseurs dans lequel je peux figurer.

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL

A remettre dès le 1er mois de l'activité

Je soussigné(e) : _____ Docteur en _____

Certifie que : M _____ Né(e) le : ____ / ____ / _____

Ne présente à ce jour aucune contre-indication apparente à la pratique de la DANSE COUNTRY.

Fait à _____ le : ____ / ____ / _____

Signature :

Autorisation Parentale (moins de 18 ans)

Obligatoire chaque saison

Je soussigné (e) : _____ Père, Mère, Tuteur Légal (1)

Demeurant à : _____

Autorise mon enfant (Nom et Prénom) : _____

Né le : ____ / ____ / _____

à participer aux cours de danses country de la section durant toute la saison.

Avez-vous une assurance responsabilité civile : OUI NON (1)

Date : ____ / ____ / _____

Signature :