



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

INFORMATIONS

Nom

Prénom

Date de naissance

Numéro de téléphone

Email

Adresse

COURS

Type :

CLASSIQUE

Date et horaires:

JAZZ

Date et horaires:

Procédure :

COTISATION

**MODE DE
PAIEMENT**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET, NE SERA
PAS PRIS EN COMPTE.**

En cas d'arrêt de l'activité en cours d'année, la cotisation ne pourra être remboursée sauf sur présentation d'un certificat médical.

DATE

.....
.....

SIGNATURE

.....
.....



**AUTORISATION
DROIT À L'IMAGE ET AU SON
2025 - 2026**

Je soussigné(e):

Responsable légal de l'enfant :

Autorise

☐

N'autorise pas

☐

**LA SECTION DANSE CLASSIQUE
ET JAZZ DE L'AEPR**

Conformément à la loi, article 9 du Code Civil sur « le droit à l'image et au son » et au Code de la Propriété Intellectuelle, à utiliser tout document (photo ou vidéo) me représentant dans le cadre de l'activité danse :

ARTICLE DE PRESSE

SITE INTERNET DE L'AMICALE

FORUM DES ASSOCIATIONS

DATE

.....
.....

SIGNATURE

.....
.....