



FICHE D'INSCRIPTION saison 2026-2027

Danseur/Danseuse seul(e)

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../.....

Adresse :
.....

Tél. :/...../...../...../.....

Adresse informatique :@.....

Groupe : ☐ Débutant ☐ Intermédiaire

☐ Perfectionnement 1 ☐ Perfectionnement 2

J'autorise l'utilisation de mon image et ou vidéo dans le cadre des activités proposées par l'Association Si

On Dansait :

Sur le site Internet de l'association : Oui ☐ Non ☐

Sur le site Facebook de l'association : Oui ☐ Non ☐

Sur Instagram : Oui ☐ Non ☐

Sur Twitter : Oui ☐ Non ☐

Tarif : 80€/personne
60€/étudiant et ou – de 25 ans
½ tarif pour inscription dans un 2ème cours

Paiement : Chèque ☐ Espèces ☐

Si non présentation du certificat médical par l'adhérent, celui-ci engage sa responsabilité.

« Lu et approuvé » :

Date :

Signature