

Cadre réservé à AMALGAM

N° adhérent : date : Merville Larra CM

Activité	1 h	1 h 30	Activité 1	Activité 2	Activité 3
Hip Hop/ Moderne / Eveil / initiation					
Contemporain					
Afrovibe					
Breakdance					
Gym kids (45 mn)					
Sophrologie (45 mn)					

NOM : Prénom : Pré inscrit :

Né(e) le : / /

Adresse : Code Postal : Ville:.....

Portable. : **pour être informés des absences des professeurs** Tél. :

Mail (en majuscules) :

Si parents séparés, contact du parent n°2 : Tél. : **Mail :**

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : Tél. :

Autorisations et règlement intérieur

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer au cours de danse mis en place par l'association Amalgam. J'autorise le ou la responsable des ateliers de danse à prendre toute initiative ou mesures utiles en cas d'accident.

Mon enfant est autorisé à quitter seul l'atelier de danse

Je m'engage à venir chercher mon enfant devant la porte du cours de danse.

Droit à l'image

J'autorise je n'autorise pas

La captation et la diffusion à titre gracieux des photos et vidéos de **ma personne** ou de **mon enfant mineur** : (nom) (prénom) réalisées dans le cadre des activités de l'association Amalgam.

Je reconnais avoir connaissance de l'utilisation qui en sera faite : expositions, illustration d'articles de presses, site internet de l'association, brochure sur les activités de l'association, La durée de l'exploitation sera illimitée.

Règlement intérieur et certificat médical

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté sans réserve le règlement intérieur de l'association (ci-joint et consultable sur notre site internet) et être à jour des démarches médicales obligatoires.

Signature : _____

Cadre réservé à AMALGAM

Règlement : Individuel * Famille Membre CA Bénévole

Total Adh1 : Total Adh2 : Réduction QF Total paiement :

Total Adh3 : Total Adh4 : Pass sport

Espèces : Chèque vacances : Coupon sport : Banque :

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte :

	N° chèque	Montant
1 ^{er} versement		
2 ^{ème} versement		
3 ^{ème} versement		
Paiement	TOTAL	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/>

N° Payeur