

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					
Sophrologie (45 mn)					
Gym kids (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 ☐ Réduction QF ☐ Pass sport ☐ Multi activités ☐

Total Adhérent :

Total Famille : Adh2 : Adh3 : Adh4 :

Total paiement : _____

Espèces : Chèque vacances : Coupon sport : Banque : CB :

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte :

	N° chèque	Montant
1 ^{er} versement		
2 ^{ème} versement		
3 ^{ème} versement		
Paiement	TOTAL	

N° Payeur



Association AMALGAM
344 chemin des Teoulets
31330 Merville
Tél : 06 81 97 80 90
amalgam.danse@gmail.com

N° SIRET : 505 176 941 00027

N° Inscription Préfecture : W313007729 Déclaration du 13 novembre 2007

Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné, Monsieur/ Madame.....
né(e) le
demeurant à

déclare sur l'honneur avoir coché « **Non** » à toutes les questions figurant sur
l'**auto-questionnaire médical de la Fédération Française de Danse** lors de la
demande d'adhésion à l'**Association Amalgam** pour la saison 2025/2026

Si cette déclaration concerne un mineur merci d'en indiquer le nom :

.....

Fait à,

Le

Signature de l'intéressé(e) ou du responsable légal pour les mineurs :