



#### Cadre réservé à l'administration

- Bulletin d'inscription complété
- Paiement cotisation pour l'année
- Paiement licence Premium ASPTT
- Paiement adhésion à l'association
- Paiement participation frais gala de danse

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025

Nom: ..... Prénom: .....  
Date de naissance: ..... Age: .....  
Adresse: .....  
Ville: ..... Code postal : .....  
Téléphone (et qualité parent 1) : .....  
Téléphone (et qualité parent 2) : .....  
Emails (obligatoire): - .....  
- .....

#### Urgence et santé

Je certifie ou mon représentant légal certifie que mon état de santé m'autorise la pratique de la danse  oui  non  
Problèmes de santé à connaître ou à signaler: .....  
Téléphone et qualité de la personne à contacter en cas d'urgence: .....  
Autorisation amica:  oui  non

En cas d'urgence, nous contacterons les pompiers

#### Autorisation pour droit à l'image

Je soussignée .....  autorise  n'autorise pas  
L'association l'Art de la Danse by ASPTT à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles je peux apparaître /peut apparaître mon enfant pour la réalisation de supports de communication (plaquettes, site internet, réseaux sociaux ect...)

#### Engagement financier

J'ai pris connaissance et donné mon acceptation sur le règlement intérieur situé sur le tableau d'affichage dans le hall de l'établissement et en ligne sur le site internet de l'établissement.

Je m'engage donc au paiement intégral des frais d'adhésion à l'association, de licence ASPTT, ainsi que des frais de cotisation annuelle d'inscription pour la TOTALITE de la période scolaire 2024-2025 sauf cas de force majeure, définis ci-dessous.

- Blessure ou maladie dûment constatée et ayant fait l'objet d'un certificat médical interdisant la poursuite d'une activité physique
- Ou déménagement à plus de 5 kms de la résidence actuelle, pourront entraîner une annulation du présent engagement.

Seuls les chèques, non encaissés pourront être restitués, aucun remboursement possible .

Je soussigné(e) .....

confirme mon inscription définitive/ l'inscription définitive de mon enfant désigné ci dessus, auprès de l'Association l'Art de la Danse by ASPTT pour l'année scolaire 2024-2025 et en accepte toutes les conditions d'inscription.

**Cours du lundi 16 septembre 2024 au samedi 30 juin 2025, gala de danse samedi 21 juin 2025 au Pin Galant**

Je confirme avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement intérieur de l'association.

Fait à ..... Le, .....

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

