

840 rue Pierre Loti - Domaine de la Salle 13320 BOUC BEL AIR

Tél.: 06.82.26.06.72 E-maíl: vítadanse13@gmaíl.com

## **DOSSIER D'INSCRIPTION**Année 2022-2023

	> <u>RENSEIGNEMENT</u>	<u>CONCERNANT L'ADE</u>	<u>IERENT</u>
Nom:	Prénom :		
Contact:			
Téléphone :	Adhérent :		
	Père		
E-mail :			
E-IIIdII :	Adhérent :	@	
	Parents:		
	Tarents		
	> DISPOSITIO	N EN CAS D'URGENC	E
D			<del></del> -
			riorité aux numéros mentionnés ci- té (grands-parents, oncle, tante)
Observation(s) de santé	(allergies, asthme):		
= -			ou de son représentant légal) (pour les mineurs : père, mère,
tuteur légal) autorise tout	te personne, responsable de	l'Association Vitadanse	
<ul> <li>faire intervenir les</li> </ul>	s secours et à me faire transp		er mon enfant, en cas de nécessité
		A	le
	Signat	ure (précédée de la mentio	n manuscrite « lu et approuvé »)

> <u>ADHESION ET AUTORISATION</u>			
Je soussigné(e), (nom, prénom de l'adhèrent)			
Représenté(e) par Monsieur, Madame agissant en qualité de			
En conséquence,			
<ol> <li>J'adhère au règlement de l'Association Vitadanse 13 qui m'a été remis.         Points clés concernant le fonctionnement des cours :         <ul> <li>ponctualité et respect de tous</li> <li>pas d'utilisation de téléphone portable,</li> <li>ne pas manger pendant les cours et respecter les lieux</li> <li>les parents ne seront pas admis dans le studio de danse et devrons attendre à l'extérieur pour ne pas perturber les élèves</li> </ul> </li> </ol>			
2. Je m'engage à remettre, dans un délai de 2 mois, au bureau de l'Association, ou au Professeur responsable, un certificat médical d'aptitude daté de moins de 3 mois			
3. J'atteste céder mon droit à l'image / le droit à l'image de mon enfant) à l'association Vitadanse 13, qui pourra l'utiliser dans le cadre de prises de vues, télévision, vidéos, photos, aux fins de communication. Toutes autres diffusions, contraire aux principes de morale, sont totalement proscrites			
4. Je m'engage à veiller au bon comportement de mon enfant vis-à-vis des autres membres, des professeurs et plus généralement de tout adulte présent			
<ul> <li>5. Pour les enfants mineurs :</li> <li>a. J'autorise mon enfant à participer aux activités pouvant être organisées par l'association</li> <li>b. J'autorise, après en avoir été informé(e), les responsables ou membres majeurs de l'Association à transporter mon enfant en cas de déplacements jugés nécessaires dans le cadre des actions proposées par l'association Vitadanse 13.</li> </ul>			
A,lele2020			
CADDE DECEDITE A L'ACCOCIATION			
> <u>CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION</u>			
Statut : membre			
A la carte □oui □non  Droit de membre 20 €			
Cotisation annuelle			
Paiement en □ 1 fois □ 2 fois □ 3 fois □ fois □ espèces			
Certificat médical fourni □ oui □ non (à fournir avant le)			
Cours choisi :       Eveil 3/5 ans			