



FICHE D'INSCRIPTION 2024 - 2025

CONTACT :

Emilie Martinez 06 07 11 77 49

Mail : contact@compagnie-haut-de-la.fr

Site : www.ecole-danse-voltige-jaligny.fr



Date de naissance : Adresse :

Téléphone :

Mail :

Cochez la case correspondante :

Cours Enfant

Cours Adulte

Personne à prévenir en cas **d'urgence** :

Nom , Prénom :

Téléphone :

Cadre réservé à l'association (merci de ne rien inscrire)

Certificat médical :

Adhésion à l'association N° :

Réglement : Chèque

Espèce

Les cours doivent être payés en début d'année. Si vous choisissez de payer en plusieurs fois, tous les chèques doivent être fournis à l'avance. Les chèques seront encaissés autour du 10 de chaque mois. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou de désistement de l'élève.

Le cours sera annulé s'il y a moins de trois participants, sans possibilité de remboursement.

Un certificat médical spécifique à la danse-voltige doit être fourni avant fin septembre. Sans ce certificat, l'élève sera exclu du cours jusqu'à sa présentation. Les anciens élèves n'ont pas besoin de fournir de certificat médical pendant trois ans, sauf cas particulier déterminé par le professeur, à condition d'avoir répondu "non" à toutes les questions du questionnaire médical joint.

En cas d'annulation d'un cours, l'association s'engage à le reprogrammer pendant les vacances scolaires ou à la fin de l'année.

Droit à l'image

Dans le cadre de notre association, des photos/vidéos peuvent être utilisées pour promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de :

Parent/tuteur légal

En mon nom propre

Autorise l'**association Haut de Là, les Caves 03220 Sorbier**, à utiliser l'image de

..... sur tout support, pour des photos, films et/ou enregistrements, pris lors des cours de danse-voltige ou du spectacle. Cette autorisation est consentie pour le monde entier et sans limite de temps. Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion ne devront pas porter atteinte à ma réputation, à celle de mon enfant, à notre vie privée ou à notre intégrité.

Fait le

A

Nom :

Signature : (Précédée de la mention lu et approuvé)