

Cadre réservé à AMALGAM

N° adhérent : date : Merville Larra CM

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

NOM : Prénom :

SUITE DE L'ENCADRÉ A REMPLIR SI NON PRÉINSCRIT

Né(e) le : / /

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

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

Mail (en majuscules) :

Nous vous rappelons que nous communiquons EXCLUSIVEMENT par mail. Merci de bien vérifier la validité de votre adresse.

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

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté sans réserve le règlement intérieur de l'association (ci-joint et consultable sur notre site internet).

Signature : _____

Cadre réservé à AMALGAM

Règlement : Individuel * Famille Membre CA Bénévole Réduction QF

Total Adh1 : Total Adh2 :

Total paiement :

Total Adh3 : Total Adh4 :

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 type="text"/>

N° Payeur