

RESPONSABLE FAMILLE (personnes à contacter en cas d'urgence)Monsieur ☐Madame ☐Monsieur ☐Madame ☐

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Portable :

Adresse mail :

ADRESSE.....

ADRESSE

→ INSCRIPTION de

NOM Prénom	DATE DE NAISSANCE	ACTIVITE	CRENEAU
		<u>Pour</u> :	
		<u>Pour</u> :	
		<u>Pour</u> :	
		<u>Pour</u> :	
		<u>Pour</u> :	
		<u>Pour</u> :	

Certificat médical obligatoire (validité 3 ans à compter de la rentrée sauf pour l'éveil à la danse)**→ Assurance individuelle de l'adhérent :** ☐ oui ☐ non

Dans la négative, compte tenu de la nature des activités pratiquées, nous attirons votre attention sur l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance garantissant les risques personnels de l'adhérent ; ces risques étant exclus des garanties de notre contrat d'assurance en responsabilité civile permettant d'indemniser les tiers victimes d'un dommage corporel ou matériel et résultant d'une faute qui engage la responsabilité de notre association et de son personnel.

→ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché au siège de l'association

→ J'accepte que les photographies me représentant ou représentant mes enfants, réalisées par l'ACC au cours des spectacles ou des ateliers puissent être utilisées sur toute sorte d'imprimés et sur le site internet de l'ACC pour une période définie.

En cas d'accord, cocher la case ☐

SIGNATURE :

Adhésion :

Mineurs étudiants et demandeurs d'emploi 16 euros	Adultes 20 euros	Famille (2 pers et +) 28 euros

Prix de l'activité :

ENREGISTREMENT DU REGLEMENT

[illegible]