



INSCRIPTION KADANSE 2020-2021

Nom/prénom élève:

Date de naissance :

Noms parents:

Adresse:

N° téléphones:

Email pour contact (merci d'écrire en majuscule):

Personne à contacter en cas d'urgence:

COURS CHOISIS	CRENEAU (jour, heure)	+ou-18ans	TARIF
			-50%
			-50%

REGLEMENT(*)

Famille ☐ 2° membre ☐ 3° membre et plus

Montant total dû : _____ € +20€ d'adhésion

Paiement : ☐ comptant ☐ 3x ☐ 6x

* paiement par avance, engagement pour l'année complète

* le règlement peut s'effectuer en espèces, par chèques à l'ordre de Kadanse, chèques vacances ou coupons sport



☐ Je souhaite avoir une facture acquittée pour remboursement par le CE

☐ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de kadanse

Tout dossier devra être complet au plus tard au 30/09, sinon l'élève ne pourra participer au cours

DROIT A L'IMAGE	DOCUMENTS	DATE / SIGNATURE
<input type="checkbox"/> J'autorise la prise de vue et la diffusion de vidéo/photo par l'association ou une personne désignée par cette dernière, pour le calendrier de Kadanse, le spectacle ainsi que tout support visant à promouvoir l'association (web, flyer...) pour l'année 2020/2021	<input type="checkbox"/> Chèques adhésion/cotisation <input type="checkbox"/> Participation costume	Date
		Signature
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas la prise de vue et, dans ce cas, j'envoie un mail à asso.kadanse@gmail.com	<input type="checkbox"/> Certificat médical de moins de 3 mois ou CERFA	