



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
<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	Signature