

NOM(S)	PRENOM(S)	NOMS PARENTS	DATE DE NAISSANCE
1 ^{er} inscrit :			
2 ^{ème} inscrit :			
3 ^{ème} inscrit :			
Adresse complète			
Portable 1			
Portable 2			
Mail			
Profession			

Allergie alimentaire, problème de santé particulier : _____

REMPLIR LE QUESTIONNAIRE DE SANTE + ATTESTATION SUR L'HONNEUR (OBLIGATOIRE)

- ☐ J'autorise le professeur à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident
- ☐ Je m'engage à respecter scrupuleusement toutes les consignes sanitaires qui me seront imposées au sein de tous les cours
- ☐ J'autorise l'utilisation de photos/vidéos dans le cadre de publications instagram FB (à noter que les prises de vue sont inévitables lors des spectacles en public) – voir règlement intérieur -
- ☐ L'inscription à l'association « VA, VIS ET DANSE » entraîne l'acceptation et l'application du Règlement Intérieur de l'Association en ligne sur notre site vavisetdanse.fr

TARIFS A L'ANNEE ADULTE		
1h COURS/semaine	220 €	
2h COURS/semaine	350 €	
3h COURS/semaine	440 €	
4h COURS/semaine	530 €	
5h COURS/semaine	620 €	
6h COURS/semaine	710 €	
7h COURS/semaine	800 €	
LICENCE FFD (par élève)	24 €	
TOTAL		_____ €

**Un cours d'essai OFFERT
Jusqu'au 30/09**

REGLEMENTS

- Espèces (1 fois) ☐ ANCV (1 fois) ☐
- Hello Asso (1 fois) ☐ Hello Asso (3 fois) ☐
- Virement (1 fois) ☐

COURS CHOISIS :

DATE :/...../ 2025

SIGNATURE :