

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			

Allergie alimentaire, problème de santé particulier : _____

REEMPLIR 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

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

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	_____ €

REGLEMENTS

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

COURS CHOISIS :

DATE :/...../ 2024

SIGNATURE :

VVD – Relevé d'identité Bancaire
CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL
IBAN : FR76 3006 6104 3400 0204 5390 128
BIC : CMCIFRPP