



Association DANSE SAINT ANDRE

Maison de quartier St André d'Ornay

55 Chemin Guy Bourrieau

85000 LA ROCHE SUR YON

06 87 95 84 73 - dansesaintandre85@gmail.com

http://www.danse-saint-andre.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION 2022/2023

NOM : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Sexe : M F

Elève majeur ou Responsable légal 1 pour les mineurs - CONTACT PRINCIPAL POUR LES INFORMATIONS

Nom - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Responsable légal 2 pour les mineurs - REÇOIT AUSSI LES INFORMATIONS

Nom - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Réservé Association

Certificat médical :

Cours / Professeur :

Si tarif dégressif, NOM et Prénom des autres personnes inscrites :

Cotisation 2022/2023 :

Cotisation payée : Vers. 1

Vers. 2

Vers. 3

Acompte

Moyen(s) de paiement :

Remise

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) _____, élève majeur(s) ou responsable légal(e) de l'élève, déclare avoir reçu, lu et accepté le règlement intérieur de l'Association Danse Saint André.

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e) _____, élève majeur(s) ou responsable légal(e) de l'élève, autorise les responsables de l'association à prendre toutes décisions utiles et à faire pratiquer, en cas d'urgence, toutes les interventions médicales ou chirurgicales qui seraient nécessaires lors des cours, à l'occasion des manifestations organisées ou auxquelles l'association participe, ainsi que lors des déplacements effectués pour ces manifestations, soit en transport en commun, soit en voiture particulière.

En cas d'hospitalisation, je choisis de préférence :

le CHD à La Roche s/Yon

la Clinique St-Charles à La Roche s/Yon

Fait à : _____ Le : _____ Signature :