



Saison 2020-2021

Danse pratiquée, jour et horaire :
.....
(Groupe validé par le professeur et le bureau)

Cadre adhérent. (Écrire en majuscules)

NOM :
PRENOM:.....
Date de naissance :.....
Représentant légal :.....
Adresse
.....
Tél. portable :
Email (majuscules) :

Je soussigné(e), Madame ,Monsieur.....demeurant
représentant légal de, né(e) le

...demande l'adhésion à USVB Danse. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (documents consultables sur le site Internet https://usvbdanse.fr et adressés sur demande par courrier électronique). Je m'engage à en respecter les dispositions.
Fait à, le Signature:

...autorise USVB danse à faire hospitaliser mon fils (ma fille) en cas d'accident survenu pendant la pratique de l'activité.
Fait à, le Signature:
Pour information, il est de la responsabilité du représentant légal de veiller à l'accompagnement des enfants avant et après le cours.

...autorise USVB Danse à photographier et/ou filmer mon fils (ma fille) lors de la pratique de la danse ou lors de manifestations organisées par l'association, et d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de promotion et/ou de communication sur l'association (affiches, articles presse, DVD, newsletters, site internet de l'association).
Fait à, le Signature:

Cadre réservé à l'association

Règlement : chèque(s) <input type="checkbox"/> coupon sport <input type="checkbox"/> chèques vacances <input type="checkbox"/> cart@too <input type="checkbox"/>
Certificat médical de moins de 3 ans (obligatoire pour toute nouvelle inscription ou questionnaire de santé <input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance permettant la pratique de la danse <input type="checkbox"/>
3 Enveloppes timbrées au nom de l'enfant <input type="checkbox"/> ou choix d'envois par mail <input type="checkbox"/>
1 Enveloppe timbrée à votre nom pour CE <input type="checkbox"/>