## Fiche d'inscription 2023 - 2024

(Merci d'écrire de façon lisible !)

| Nom (de l'adhérent) :   | Prénom :   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Adresse:  |  |  |  |  |
| Code postal:  | /ille:   |  |  |  |
| Profession (de l'adhérent):   | Date de naissance:/  |  |  |  |
| Téléphone portable des parents pour les   | mineurs:   |  |  |  |
| Téléphone portable de l'adhérent mineur   | si nécessaire:   |  |  |  |
| Adresse Email:  |  |  |  |  |
| >> Merci de bien préciser téléphone et ac   | dresse mail pour que nous puissions communiquer facilement avec vous.  |  |  |  |
| Parents ou tuteur légal pour les élè  | eves mineurs   |  |  |  |
| Nom: F  | Prénom:  |  |  |  |
| Profession:   | Téléphone :  |  |  |  |
| Nom: F  | Prénom:  |  |  |  |
| Profession:   | Téléphone :  |  |  |  |
| de l'Atelier d'Ici Danse (cours, spectacles > certifie avoir souscrit pour moi-même*  |  |  |  |  |
|   | Fait à Le  |  |  |  |
| Signature de l'adhérent   | Signature du responsable légal pour les mineurs  |  |  |  |
| l'année et nous aider pour son fonctionnen spectacles, rangement, menus travaux, enca | ous sommes souvent à la recherche de bénévoles pour nous épauler tout au long de nent ou dans l'organisation de diverses manifestations (organisations des stages, drements). Si vous acceptez d'être sollicité lorsque nous cherchons un peu d'aide ortable ici |  |  |  |

## A compléter par l'association :

| Atelier parent/enfant      | Classique préparatoire | Contemporain ados     | Afro jazz Adultes mardi   |
|----------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------|
|                            | Classique élémentaire  |                       | Contemp. Adultes merc.    |
| Eveil 4-5 ans - merc.16h   | Classique moyen        | Jazz élémentaire vend | Contempo. Avancé vendredi |
| Initiation 1 - samedi10h30 | Contempo/ jazz prép .  | Jazz ados vendredi    | Salsa 1 jeudi 20h         |
| Initiation 2 - merc. 15h   | Contempo. élémentaire  | Jazz avancé mardi     | Salsa 2 jeudi 21h         |

| C. médical | Adhésion | Cotisation | Tenue de cours |
|------------|----------|------------|----------------|
|            |          |            |                |