



840 rue Pierre Loti - Domaine de  
la Salle  
13320 BOUC BEL AIR  
Tél. : 06.82.26.06.72  
E-mail : vitadanse13@gmail.com

## **DOSSIER D'INSCRIPTION**

### **Année 2023 – 2024**

#### RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ADHERENT

Nom: ..... Prénom: .....  
Date de naissance: .....  
Adresse: .....  
Contact:  
Téléphone: Adhérent: .....  
Mère : ..... Père : .....  
E-mail:  
Adhérent: .....@.....  
Parents: .....@.....

#### DISPOSITIONS EN CAS D'URGENCE

Personne à contacter: Sauf dispositions contraires, les parents seront contactés en priorité aux numéros mentionnés ci-dessus. Le cas échéant, autres personnes à contacter, nom, numéro de téléphone et qualité (grands-parents, oncle, tante...)

1- .....  
2 - .....  
3 - .....

Observation(s) de santé ( allergies, asthme )  
.....  
.....

En cas d'urgence, je soussigné(e), (nom, prénom de l'adhérent ou de son représentant légal )  
..... agissant en qualité de ..... (pour les mineurs: père, mère, tuteur légal...) autorise toute personne, responsable de l'Association Vitadanse 13 à -faire dispenser à moi-même/ à mon enfant les soins médicaux et pharmaceutiques qui s'avèreraient nécessaires faire intervenir les secours et à me faire transporter / faire transporter mon enfant, en cas de nécessité

A....., le.....20.....  
Signature (précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»)

## ADHESION ET AUTORISATION

Je soussigné(e), (nom et prénom de l'adhérent).....

Représenté(e) par Monsieur, Madame.....

agissant en qualité de ..... (père, mère, représentant légal...)

Demande la qualité de membre de l'association Vitadanse13 au titre de l'année d'adhésion 2023-2024.

En conséquence,

- 1.** J'adhère au règlement de l'Association Vitadanse13 qui m'a été remis
- 2.** Je m'engage à remettre, dans un délai de 2 mois, au bureau de l'Association, ou au Professeur responsable, un certificat médical d'aptitude daté de moins de 3 mois
- 3.** J'atteste céder mon droit à l'image ( le droit à l'image de mon enfant) à l'association Vitadanse13 , qui pourra l'utiliser dans le cadre de prises de vues, télévision, vidéos, photos ..., aux fins de communication. Toutes autres diffusions, contraire aux principes de morale, sont totalement proscrites
- 4.** Je m'engage à veiller au bon comportement de mon enfant vis-à-vis des autres membres, des professeurs et plus généralement de tout adulte présent
- 5.** Pour les enfants mineurs:
  - a/. J'autorise mon enfant à participer aux activités pouvant être organisées par l'association
  - b/. J'autorise, après en avoir été informé(e), les responsables ou membres majeurs de l'Association à transporter mon enfant en cas de déplacements jugés nécessaires dans le cadre des actions proposées par l'association Vitadanse13.

A....., le..... 20.....

Signature (précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»)

## CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Statut:            membre             oui             non  
                         A la carte             oui             non

Droit de membre            25 €  
Cotisation annuelle.....            €            Total payé:..... €

Modalité de paiement:  chèque  
   Paiement en  1 fois     2 fois     3 fois     .....fois  
 espèces

Certificat médical : fourni             oui             non (à fournir avant le ..... )

### Cours choisi(s):

- Eveil 3/5 ans .....
- Espoir .....
- Classique .....
- Jazz.....
- Contemporain.....
- Barre, Remodelage, Barre à terre, Pilates.....
- Autre .....