



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 2024 - 2025

### 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 2024-2025.  
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. Je m'engage à remettre l'intégralité de la somme due pour les cours choisis avant le samedi 19 octobre 2024 (règlement de la totalité des frais ou ensemble des chèques nécessaires pour échelonnement du paiement)
4. 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
5. Je m'engage à veiller au bon comportement de mon enfant vis-à-vis des autres membres, des professeurs et plus généralement de tout autre personne présente
6. 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  Espèces  
Paiement en :  1 fois  2 fois  3 fois  .....fois

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 .....