



Inscription Imagin'danse 2018-2019

Nom	Prénom	Date de naissance	Cotisations		Assurance FAL (obligatoire)	Fratrie : -10,00€ / insc. Sup	Hors commune : +10,00€	Sous-total
			Cours 1h	Cours 1h30	2002-2013 : 3,70€ Avant 2001 : 16,00€			
						////////////////		

TOTAL :.....

Adresse postale : Ville :

Adresse mail en majuscules (obligatoire) responsable légal 1 :

Adresse mail en majuscules (obligatoire) responsable légal 2 :

Téléphone portable responsable légal 1 : Téléphone portable responsable légal 2 :

Souhaitez-vous une facture : oui non

Souhaitez-vous vous investir dans la vie de l'association : oui non

Cadre réservé à l'association :

Paiement : espèces :€ chèque :€ ANCV :€

Nom du payeur si différent du danseur :

Numéro du cours :

Jour et horaire du cours :

Certificat médical / Questionnaire de santé

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur Fait à Le