



Fiche d'Inscription



GRUPE : _____

Veillez également fournir un certificat médical « apte à la pratique de la danse » et une photo d'identité , collée ci-joint.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

CP et Ville : _____

tel (si majeur) : _____

mail (si majeur): _____

père:

tel: _____

Mail: _____

mère:

tel: _____

mail: _____

Je soussigné _____

responsable légal de _____

- avoir pris connaissance et respecter le règlement intérieur de Moovunity
- autoriser le droit à l'image et de diffusion (à partir de 12 ans votre enfant doit également signer ce document)
- s'engager à remplir le cerfa ou apporter un Certificat Médicale avant le 1 novembre (dernier délai).
- autoriser également le personnel de l'association à faire le nécessaire en cas de secours.

Signature del'adhérent:

(précédé delamention«luetapprouvé»)

Signature duresponsablelégal:

(précédé delamention«luetapprouvé»)

catégorie :

☐ **standard** ☐ **extra** ☐ **unity** ☐ **silver** ☐ **diamant**
☐ **platine** ☐ **rubis** ☐ **black diamond**

cours :

☐ **roxy** ☐ **destiny** ☐ **lovely** ☐ **varsity** ☐ **energy**
☐ **k-pop** ☐ **heels**
☐ **class unity** ☐ **class unity kids**

Tee-shirt : (obligatoire) taille du tee-shirt 4-6-8-10-12-14 S-M-L-XL-XXL-XXXL

cotisation: _____ € + tee-shirt _____ € = Paiement: _____ €

☐ **en ligne** ☐ **espece** ☐ **chèque** ☐ **pls inscriptions**

nbre de pers d'un même foyer : _____ groupe : _____