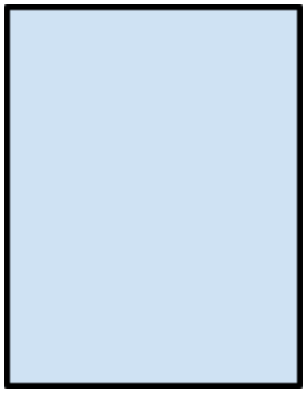
Fiche d'Inscription

GROUPE :_____



Veuillez 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.

Signaturedel'adhérent:
(précédédelamention«luetapprouvé»)

Signatureduresponsablelégal:
(précédédelamention«luetapprouvé»)

tarif : _____***€*** ☐***en ligne*** ☐***espece*** ☐***chèque*** ☐***pls inscriptions***

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

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**