

Western Dance Company - Saison 2024 / 2025

Fiche d'inscription (1 par personne)

Document à compléter et à remettre pendant les cours, accompagné du règlement (espèces, 1 ou 3 chèques, chèques ANCV, chèques ANCV sport) **au plus tard le 30 septembre 2024.** Merci

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

Tél portable : _____

Date de naissance : _____

E-mail (écrire lisiblement) : _____



Nom du cours Jour 18h30 / 20h00	<u>Everglades</u> Mercredi <input type="checkbox"/> Novice	<u>Redwood</u> Jeudi <input type="checkbox"/> Intermédiaire
Nom du cours Jour 20h15 / 21h45	<u>Yellowstone</u> Mercredi <input type="checkbox"/> Intermédiaire	<u>Yosémite</u> Jeudi <input type="checkbox"/> Avancé

Tarifs

Paiement

Règlement en 1 fois (encaissement du chèque à l'inscription)

Adhésion association :	<input type="checkbox"/>	10,00 €
Licence FFD (obligatoire) :	<input type="checkbox"/>	24,00 €
1er cours :	<input type="checkbox"/>	146,00 €
1er cours (si 2 membres même famille*) :	<input type="checkbox"/>	116,00 €

paiement ANCV : règlement en 1 fois Total : _____

* famille s'entend par "adresse identique et habitant sous le même toit"

- en espèces
- par chèque(s) libellé(s) à l'ordre de "Western Dance Company"
- chèques vacances ou coupon sport
- facture souhaitée**

Règlement en 3 fois (chèques à remettre à l'inscription)

	Encaissement-> 1er chèque à l'inscription	2ème chèque en janvier 2025	3ème chèque en avril 2025
Adhésion association :	<input type="checkbox"/> 10,00 €		
Licence FFD (obligatoire) :	<input type="checkbox"/> 24,00 €		
1er cours :	<input type="checkbox"/> 46,00 €	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 50,00 €
1er cours (si 2 membres même famille*) :	<input type="checkbox"/> 36,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €
Débutant (au trimestre) :	<input type="checkbox"/> 56,00 €	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €
Débutant (au trimestre si famille*) :	<input type="checkbox"/> 46,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> 30,00 €

Total : _____

Total : _____

Total : _____

Pour les débutants, paiement en trois fois avec possibilité de stopper la pratique de la danse en cours d'année aux conditions que tout trimestre commencé est dû.

A partir du 2ème cours (cours inférieur à votre cours de base) :

20,00 € le trimestre :	1er trimestre <input type="checkbox"/>	2ème trimestre <input type="checkbox"/>	3ème trimestre <input type="checkbox"/>
Nom du cours choisi :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

droit à l'image : oui - non

voir au dos nouvelles dispositions

Santé : Questionnaire / Déclaration sur l'honneur / Certificat médical
Charte de l'adhérent / Validation de l'inscription

Charte de l'adhérent

- Le respect des personnes et du matériel sera exigé de la part de tous les pratiquants.
- L'attitude du pratiquant pendant les cours reflète son respect envers l'animateur.
- En conséquence, chacun est tenu d'adopter un comportement correct pendant les cours.
- Toute personne se faisant remarquer par une conduite ou des propos incorrects lors des cours pourra être exclue temporairement ou définitivement sur décision des membres du CA.
- Les chaussures d'intérieur sont obligatoires.

Validation de l'inscription

Le règlement en 3 fois est une facilité de paiement et non la possibilité de s'inscrire pour un seul trimestre (sauf pour les débutants ou pour le 2ème cours). Les 3 chèques sont remis à l'inscription et encaissés suivant l'échéancier ci-dessus.

Tout paiement est définitivement acquis à l'association, tout trimestre commencé est dû, le remboursement des trimestres à échoir en cas d'incapacité à pratiquer la danse ne sera fait que sur présentation d'un certificat médical et accord du Conseil d'administration.

Date : Signature adhérent

Certificat Médical : Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame.....,

Né(e) le demeurant à

Déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'autoquestionnaire médical de la FFDanse, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison 2024/2025.

Date et signature



CERTIFICAT MEDICAL Licence loisirs

