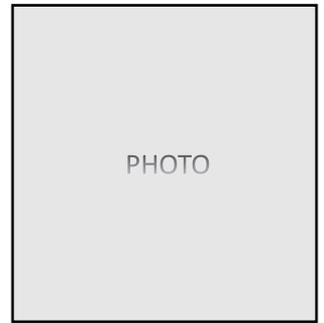




# INSCRIPTION 2024-2025

Cadre réservé à l'association	
ED	
C	
MJ	
HH	



**NOM et PRENOM DE L'ÉLÈVE :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville.....

Mail (de l'élève) : .....@..... ☎ (de l'élève) : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Nom et Prénom du responsable 1 : .....

Mail 1 : .....@..... ☎ 1 : .....

Nom et Prénom du Responsable 2 : .....

Mail 2 : .....@..... ☎ 2 : .....

INTITULÉ COURS DU COURS	JOUR ET HEURE	MONTANT MENSUEL	TOTAL TARIF PLEIN	TOTAL TARIF RÉDUIT
<b>1 COURS PAR SEMAINE</b>				
<b>EXEMPLE :</b> → Eveil	Mercredi 10h	10 x 21€	210€	
→		10 x =		
<b>PLUSIEURS COURS/ SEMAINE</b>				
→		} 10 x =		
→				
→				
→				
→				
Licence & Adhésion sont à régler dès le mois de septembre. Les chèques sont libellés à l'ordre de Amicale Lugosienne Facilité de paiement en 3 (sept-dec/janv-mars/avril-juin) ou 10 fois sans frais, en chèques à remettre à l'inscription.		(17€). Adhésion - de 6 ans	+	+
		(35€). Adhésion + licence FFD + de 6 ans	+	+
		(90€). Préparation Concours	+	+
	<b>CODE PASS SPORT : .....</b>		-	-
		<b>TOTAL À PAYER</b>	=	=

<b>CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION</b>																								
<b>Septembre</b>				<b>Octobre</b>				<b>Novembre</b>				<b>Décembre</b>				<b>Janvier</b>								
caisse		banque		caisse		banque		caisse		banque		caisse		banque		caisse		banque						
D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant			
T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T
<b>Février</b>				<b>Mars</b>				<b>Avril</b>				<b>Mai</b>				<b>Juin</b>								
caisse		banque		caisse		banque		caisse		banque		caisse		banque		caisse		banque						
D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant	D	montant			
T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T

Montant total et mode de paiement				
CHÈQUE	ESPÈCES	VIREMENT	PRÉLÈVEMENT	CB

## Acceptation du règlement Intérieur

Nom : .....

Prénom : .....

Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Amicale Lugosienne.

A.....,  
Le .....

Signature(s)

## Autorisation parentale de prises de vues

Lors des différentes manifestations où se produisent les enfants ils peuvent être amenés à être photographiés ou filmés. C'est pourquoi nous vous demandons l'autorisation d'utiliser ces prises de vues à des fins de communication ou de promotion de l'association.

Monsieur, Madame ....., représentant légal de ....., autorise que mon enfant soit pris en photo ou filmé, dans le cadre de l'activité Danse, et que ces images soient éventuellement diffusées dans le cadre de la communication de l'association l'Amicale Lugosienne.

A.....,  
Le .....

Signature(s)

## Autorisation parentale de prises en charge de l'enfant lors des sorties et évènements

J'autorise mon enfant à participer aux sorties :      **OUI**                      **NON**

J'autorise toute intervention médicale dont mon enfant pourrait avoir besoin dans le cadre des sorties et évènements proposés par l'association l'Amicale Lugosienne.

A.....,  
Le .....

Signature(s)

## Participation à la vie de l'association

J'accepte d'être sollicité pour participer à la préparation des événements en lien avec l'association. Je reste libre de répondre aux demandes selon mes possibilités.