

INSCRIPTIONS
2025/2026



Famille : _____	Cadre réservé à l'association <input type="checkbox"/> Règlement <input type="checkbox"/> Autorisations <input type="checkbox"/> Att de santé/certif <input type="checkbox"/> Caution pass'sport
*Nom et prénom du parent 1 : _____	
*Nom et prénom du parent 2 : _____	
Adresse parent 1 : _____	
*Adresse parent 2 (si différente) : _____	
N° de tél parent 1 : _____	
N° de tél parent 2 : _____	
Adresse E-mail : _____	

* : Nécessaire uniquement pour les inscriptions des enfants

Nom et Prénom adhérents	Date de naissance	Cours d'essai	Intitulé cours	2 ^{ème} cours (1)	Pièces à fournir (3)	Tarif brut	Réductions (2)	Code Pass'sport (4)	Montant bon super U et Intermarché	Tarif net

Montant total : _____

- (1) -10% sur le 2^{ème} cours : le moins cher des 2 pour un même élève
- (2) -15% sur le total des cotisations pour 3 adhérents d'une même famille
- (3) Répondre au questionnaire de santé. Si tu as répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Si tu as répondu « NON » à toutes les questions, il suffit de compléter l'attestation de santé et la rendre avec le dossier.
- (4) Noter le code et fournir un chèque de caution.

Règlement cotisation Possibilité de payer en 3 fois (oct/janv/avril) Chèque à l'ordre de Harmony Dance	Bons Inter : €	Bons Super U : €	1 ^{er} chèque : €
	Espèces : €		2 ^{ème} chèque : €
	Pass'sport : €		3 ^{ème} chèque : €

<u>Autorisations des parents et prise en compte du règlement intérieur</u>	Nom et prénom de(s) l'adhérent(s)				
- J'autorise le transport de mon enfant chez le médecin ou à l'hôpital le plus proche, en cas d'accident et d'urgence.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît ; ceci sur différents supports audio-visuels et sans limite de durée.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et demande à mon enfant de s'y conformer.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Fait à :
Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » :