FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2023/2024

Nom de l'élève : ……. **Prénom** : ……..

Représentant légal pour les mineurs : ……

Date de naissance : ……../……../…… Age (*au 31 décembre de l'année en cours*) : ……..

Adresse : …… CP/Ville : ……..

Téléphone 1 : …… Mail 1 : ……..@……

Téléphone 2 : …… Mail 2 : ……..@……

Choix du/des cours de l'élève :

Lundi : ☐ Hip-Hop 8-10 ans 17h00 - 18h15 (1h15) ☐ Hip-Hop + 10 ans 18h15 - 19h30 (1h15) **Mercredi :** ☐ Eveil 4/5 ans 14h00 - 14h45 (0h45) ☐ Initiation 6/7 ans 14h45 - 15h45 (1h) ☐ Contempo/Classiq + 8 ans 15h45 - 17h00 (1h15)	**Vendredi :** ☐ Modern'Jazz 8-10 ans 17h00 - 18h15 (1h15) ☐ Modern'Jazz 11 ans et + 18h15 - 19h30 (1h15) ☐ Découverte multi-danses Adultes 19h30 - 20h45 (1h15)

Je déclare (**cocher les cases pour confirmer**) :

☐ Avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de l'association de danse Pas-à-Pas et m'engager à le respecter (à consulter sur notre site web https://pasapasgoven.kalisport.com).

☐ Autoriser la **prise de photos et de vidéos** lors de cours, démonstrations et spectacles ainsi que l'utilisation de mon image ou celle de l'élève mineur, gratuitement et sans contrepartie sur tout support que ce soit et sans limitation de durée (**obligatoire** si participation au gala).

☐ M'engager à fournir au plus tard après le 1er cours d'essai :

- Pour les mineurs et les réinscriptions adultes, une attestation sur l'honneur de **réponses négatives à l'auto-questionnaire de santé** « QS – SPORT » Cerfa N° 15699*01 (sur le site du service public)
- Le cas échéant ou pour les 1ères inscriptions adultes, un **certificat médical** pour la pratique de la danse.

Fait à …… Le ……../……../……

Signature - *précédée de la mention « Lu et approuvé »* :