

N° de carte :

Formulaire d'inscription Activité Danse – AFC Association familiale de Corbas

Information Élève(s) et contact

Professeur : Brigitte Mylène

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Année de naissance</u>	<u>Classe</u>	<u>Jour et horaire cours</u>

Adresse :

Code Postal :

Ville:

Contact (personnes à contacter en cas d'annulation du cours et/ou en cas d'urgence).

Nom:

Tél 1 :

Nom:

Tél 2 :

Adresse e-mail :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à AFC pl Charles Jocteur 69960 Corbas.



Règlement intérieur

J'accepte le règlement de l'activité danse (à demander le jour du Forum ou par mail)

Droit à l'image

Parents(s), responsable(s) de (des) l'élève(s) cités ci-dessus :

J'autorise l'Association Familiale de Corbas à prendre des photos et vidéos lors des galas de Danse. Ces photos et DVD sont mis en vente les soirs de gala et lors du forum des associations de Corbas. Les photos sont aussi utilisées dans les communications publicitaires de l'association familiale de Corbas.

Je n'autorise pas l'Association Familiale de Corbas à prendre des photos ou vidéos. Attention, dans ce cas, le (les) élève(s) cité(s) ci-dessus ne pourra(ont) pas participer au spectacle.

Certificat médical

Je certifie sur l'honneur que j'ai pris les dispositions nécessaires pour valider l'aptitude médicale à pratiquer de la Danse et je m'engage à fournir à l'AFC le certificat médical pour chaque élève.

Attestation d'assurance individuelle

Je certifie sur l'honneur que chaque élève bénéficie d'une attestation d'assurance individuelle responsabilité civile en cours de validité concernant la danse. En cas d'accident de l'élève, je m'engage à fournir cette attestation à l'AFC. Nom de l'assurance :.....

Communication Assemblée Générale et informations de rentrée

Je fournis à l'association 2 enveloppes timbrées pour l'envoi de la convocation à l'AG et des infos de rentrée (ou mon adresse mail).

Facture

Je souhaite une facture au nom de :

Nom, prénom et Signature

N° de carte :

Formulaire d'inscription Activité Danse – AFC Association familiale de Corbas

Information Élève(s) et contact

Professeur : **Brigitte** **Mylène**

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Année de naissance</u>	<u>Classe</u>	<u>Jour et horaire cours</u>

Adresse :

Code Postal :

Ville:

Contact (personnes à contacter en cas d'annulation du cours et/ou en cas d'urgence).

Nom:

Tél 1 :

Nom:

Tél 2 :

Adresse e-mail :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à AFC pl Charles Jocteur 69960 Corbas.



Règlement intérieur

J'accepte le règlement de l'activité danse (à demander le jour du Forum ou par mail)

Droit à l'image

Parents(s), responsable(s) de (des) l'élève(s) cités ci-dessus :

J'autorise l'Association Familiale de Corbas à prendre des photos et vidéos lors des galas de Danse. Ces photos et DVD sont mis en vente les soirs de gala et lors du forum des associations de Corbas. Les photos sont aussi utilisées dans les communications publicitaires de l'association familiale de Corbas.

Je n'autorise pas l'Association Familiale de Corbas à prendre des photos ou vidéos. Attention, dans ce cas, le (les) élève(s) cité(s) ci-dessus ne pourra(ont) pas participer au spectacle.

Certificat médical

Je certifie sur l'honneur que j'ai pris les dispositions nécessaires pour valider l'aptitude médicale à pratiquer de la Danse et je m'engage à fournir à l'AFC le certificat médical pour chaque élève.

Attestation d'assurance individuelle

Je certifie sur l'honneur que chaque élève bénéficie d'une attestation d'assurance individuelle responsabilité civile en cours de validité concernant la danse. En cas d'accident de l'élève, je m'engage à fournir cette attestation à l'AFC. Nom de l'assurance :.....

Communication Assemblée Générale et informations de rentrée

Je fournis à l'association 2 enveloppes timbrées pour l'envoi de la convocation à l'AG et des infos de rentrée (ou mon adresse mail).

Facture

Je souhaite une facture au nom de :

Nom, prénom et Signature