



BULLETIN D'ADHESION SAISON 2024-2025

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel (e-mail) : _____

J'adhère à l'association pour la saison 2024-2025 en tant que Membre :

☐ participant aux cours

☐ non participant aux cours

J'ai un niveau de danse : ☐ débutant ☐ intermédiaire ☐ avancé

Le professeur de danse procèdera à une évaluation pour vous intégrer dans le niveau intermédiaire ou avancé.

Je viendrai pratiquer la danse : ☐ seul(e) ☐ en couple

Nom du partenaire de danse :

J'accepte (*) je n'accepte pas(*) d'être pris(e) en photo et/ou filmé(e) dans le cadre des cours et /ou des manifestations organisés par l'association ADA. J'autorise l'association ADA à présenter mon image dans le respect des droits de ma personne pour toutes diffusions et sur tous supports jugés utiles par l'association ADA. En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie à l'Association.

	Cotisation annuelle	Cours danse	Total
1 personne	30 €	170 €	200 €
Couple	60 €	310 €	370 €

☐ Je souhaite recevoir une attestation de paiement par mail

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et je m'engage à le respecter sans réserve. A consulter sur <https://danse-ada-aubergenville.e-monsite.com>

(*) Rayer la mention inutile

Date :

Signature