



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON : 2026 - 2027

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Je m'inscris au cours de :

Cours de Danses de salon : débutant intermédiaire avancé

Cours de rock : débutant non débutant

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.

Tarifs comprenant l'adhésion :

	1 cours/an	2 cours/an
1 personne	200 €/an	120 €/an
Couple	370 €/an	240 €/an

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>

J'accepte d'être intégré au groupe WhatsApp d'ADA

(*) Rayer la mention inutile

Date :

Signature