



## 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 :

|            | 1er cours | 2ème cours |
|------------|-----------|------------|
| 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