



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026 DANSES DE SALON

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel (e-mail) : _____

J'ai un niveau de danse : débutant intermédiaire avancé

Le professeur de danse procédera 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.

	Adhésion annuelle	Cours danse	Total
1 personne	30 €	170 €	200 €/ an
Couple	60 €	310 €	370 €/couple/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