BORDEAUX DANCESPORT GALAXY **Association Loi 1901**
6 rue des Girondins - 33200 Bordeaux - Tél : 06 87 23 12 89 - E-mail : bordeauxdancesportgalaxy@gmail.com
R.N.A. : W332021687

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2017/2018

ENFANT

Les zones marquées d'un (*) sont à compléter obligatoirement

ENFANT CONCERNE :

NOM(*) :

PRENOMS(*) :

Né(e) le(*) :

☎(*)

Email (*)

PHO TO

□ Certificat médical □ Photographie □ Autorisation mineur

PARENT DECLARANT :

NOM(*) :

PRENOMS(*) :

Né(e) le(*) :

☎(*)

PROFESSION :

ADRESSE(*) :

CP (*) **Ville(*)**

Email (*)

Formules choisies			
Cours collectifs - Enfants Débutants		☐ Jeudi 17h30 – 18h30 - Eysines	
Cours collectifs + Préparation à la compétition - Enfants Compétiteurs		☐ Mercredi 14h30-15h30 – Eysines & mercredi 18h30-19h30 – Bordeaux & jeudi 18h30-19h30 – Eysines	
Licence FFD	O Licence fédérale – 19 €	O Licence compétiteur « nationale » - 36 €	O Licence compétiteur « mondiale » - 48 €
Forfaits Compétiteurs	O Basic	O Smart	O Premium

Pièces à fournir : *Le règlement complet, la fiche de demande d'inscription dûment complétée datée et signée, une photo d'identité, un certificat médical de moins de trois mois de non contre-indication à la pratique de la danse et de la compétition.*

PAIEMENT (en euros)	**Pour l'enfant concerné**
Cours collectifs – Enfants Débutants	
Cours collectifs + préparation à la compétition – Enfants Compétiteurs	
Licence FFD	
Forfait Compétiteurs	
Adhésion à l'association	15
TOTAL A REGLER	

Autorisation parentale obligatoire : *Je demande à ce que mon enfant puisse adhérer à l'association Bordeaux DanceSport Galaxy. J'autorise mon enfant à pratiquer la danse sportive au Bordeaux DanceSport Galaxy. J'autorise la Direction du Bordeaux DanceSport Galaxy à faire donner à mon enfant les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, en cas d'accident grave, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association.*

Droit à l'image : *J'autorise Bordeaux DanceSport Galaxy à utiliser les photographies et vidéos, sur lesquelles mon enfant pourrait figurer, sauf opposition expresse de ma part par courrier ou email .*

Non contre-indication et assurance individuelle : *Je déclare que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de la danse. Il est assuré pour les risques liés à la pratique de cette activité.*

Statuts et Règlement intérieur : *J'ai reçu un exemplaire des statuts et du règlement intérieur dont j'ai pris connaissance et dont j'accepte tous les termes sans réserve ainsi que toutes les clauses du présent formulaire.*

Vous nous avez connu par : *□ Site Internet □ Facebook □ Flyer □ Autres : .....*

Bordeaux, le : *.....***(*)** ***Lu et approuvé, signature obligatoire du parent déclarant / des parents***

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Les destinataires des données sont les membres du Conseil d'Administration de l'association. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, 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 Bordeaux DanceSport Galaxy.

Partie réservée au Conseil d'Administration :
Date de début des cours : **…… / …… / ……** **Date de réception de la demande :** **…… / …… / ……**