

DANSE PASSION

CERGY-PONTOISE

Siège Social : Maison de Quartier des Touleuses
3, forum des Touleuses
95000 CERGY
06 08 37 13 12 ou 01 34 46 20 91
www.dansepassioncergy.com



Bulletin d'Adhésion N°

Nom* (Mme Mlle M.)..... Prénom*

Nom du partenaire si différent

Adresse

CP..... Ville.....

E mail.....@.....

Téléphone Date de Naissance/...../.....

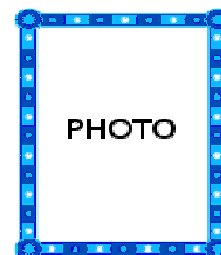
Portable.....

(*) écrire en majuscules

Adultes	<input type="checkbox"/>	Débutants 1	<input type="checkbox"/>	Lundi	<input type="checkbox"/>
moins de 18 ans	<input type="checkbox"/>			Mercredi	<input type="checkbox"/>
		Moyens 2	<input type="checkbox"/>	Confirmés 4	<input type="checkbox"/>
		Avancés 3	<input type="checkbox"/>	Cours Techniques	<input type="checkbox"/>

Comment nous avez-vous connus ?

Relations	<input type="checkbox"/>	Affichages	<input type="checkbox"/>	Maisons Quartiers	<input type="checkbox"/>
Journées des Associations	<input type="checkbox"/>	Guides pratiques	<input type="checkbox"/>		



Nous vous informons que les cours sont dispensés par un [professeur diplômé de l'Académie des Maîtres de Danse de France](#) (Siège social : 93 Montreuil).

RECOMMANDATIONS :

- Les adhérents doivent s'assurer personnellement, que leur état de santé leur permette de pratiquer la danse, en cas de doute, il est vivement conseillé de prendre l'avis de son médecin traitant.
- Pour les **moins de 18 ans**** et les **plus de 60 ans**, un **certificat médical est obligatoire** à l'inscription.

** (ainsi qu'une autorisation parentale).

En cas d'accident, la responsabilité de l'association **Danse Passion** ne pourrait être engagée.

ASSURANCES :

Votre cotisation inclut une assurance "responsabilité civile" (si vous causez un dommage matériel ou corporel à un tiers). Pour une assurance complémentaire, merci de contacter le trésorier.

Je soussigné(e) M.....

adhère à **DANSE PASSION** et règle l'adhésion de **20 €** pour la saison **2010 / 2011**, (**10 €** pour les moins de 16 ans)

mon adhésion deviendra définitive après règlement du montant des cours auprès du professeur.

Je certifie avoir pris connaissance des informations concernant **les assurances** et **les recommandations médicales** ci-dessus, et avoir reçu **le règlement intérieur, ainsi que les tarifs et horaires des cours.**

Attention : il n'y a pas de remboursement de la cotisation et des cours en cas de départ en cours d'année.

à Cergy, le

Signature

précédé de la mention (lu et approuvé)