

Elève/Adhérent :
NOM :
Prénom :
Né(e) le : **Certificat Médical :** **Date :**

Discipline	Jour	Horaires	Durée
Discipline	Jour	Horaires	Durée
Discipline	Jour	Horaires	Durée

Coordonnées responsable légal :

NOM :
Adresse :

TEL Domicile :
Profession : (facultatif).....
Professions des parents (si mineur) :

<input type="checkbox"/> Tel portable Parent 1
<input type="checkbox"/> Tel portable Parent 2
@ mail

Adhérents même famille :

NOM Prénom : **Discipline pratiquée :**
NOM Prénom : **Discipline pratiquée :**
NOM Prénom : **Discipline pratiquée :**

SAISON 2022/2023	Chesnaysien	Non Chesnaysien
Forfait ANNUEL		
Montant après réduction 10% (à partir du 2 nd enfant / 2 nd discipline)		
TOTAL FORFAIT après réduction(s)		
Licence FFD	19.00	19.00
Cotisation Ecole	35.00	45.00
Montant Total à régler		

CARTE BANCAIRE	MONTANT :	
Banque	N° chèque	Montant

Décharge :
 Je soussigné(e),
 ou
 Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant,

- Reconnais avoir reçu le règlement de l'Ecole de Danse du Chesnay, en avoir pris connaissance et m'engage à le respecter.
- Autorise le transport, en cas d'accident, de mon enfant ou de moi-même par les pompiers ou les services médicaux d'urgence.
- Ai pris connaissance et accepte les termes de l'autorisation de captation d'image qui m'a été remise.

Le Chesnay-Rocquencourt, le Signature :