

## SAISON 2025-2026 Inscription (Une fiche par personne)



Nom de l'élève (indiquer les noms des deux parents si nécessaire):
Prénom de l'élève :
Date de naissance :
Prénoms des autres personnes de la même famille pratiquant une activité
dans l'association :
Adresse:
Code postal, ville :
Tel:
Tel en cas d'urgence :
Teren cas a argence.
@ (Merci d'écrire très clairement):
Cours choisis :
Adhésion à l'association 15€ :
Règlement : trimestre 1 trimestre 2 trimestre 3
<b>TOTAL</b> : année complète + 15€:
Certificat médical, non obligatoire mais fortement conseillé au moins tous les 3 ans :
Autorisation de publier des photos
Je soussigné (représentant légal de l'enfant), Autorise*, n'autorise pas*, l'association l'Arbre à Danses à utiliser des photos de mon enfant sur le site de l'Arbre à Danses, les affiches ou informations relatives à son activité. *(Rayer la mention inutile)
Autorisation parentale
Je soussigné , autorise les responsables de l'association l'Arbre à danses, à faire appel si nécessaire pour mon (mes) enfants, à un médecin, de préférence le docteur : , tél : En cas de soins d'urgence et si nécessaire sous anesthésie à l'hôpital de :
Fait à: , le
Signature des parents ou du représentant légal :

Lu et approuvé.

Noter au dos toute observation particulière.