

L.A.D

Loisirsamitedanse@gmail.com

Bulletin d'inscription adulte

Saison 2024-2025

Nom de l'élève :

Prénom :

Né(e)le :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tel :

Adresse mail :

Merci de bien renseigner l'adresse mail pour faciliter la transmission des informations de la L.A.D

Cours suivi (voir planning) :

- ⇒ Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de la danse dans le mois qui suit la rentrée.
- ⇒ Je m'engage à prendre connaissance et respecter le règlement intérieur affiché dans les vestiaires.
- ⇒ Je m'engage à régler les cotisations à l'inscription. (Paiement échelonné possible)

Fait à : Date :/...../.....

Signature