



LES TALONS NOIRS

Country Dance

www.les talons noirs.fr

Fiche d'inscription saison 2019 /2020

Mr Mme Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... adresse mail :@.....

Adresse :

code postal : Commune : Tel :

Je m'inscris au(x) cours :

cochez la ou les case(s) correspondant au(x) cours choisi(s)

horaires	jour de cours	animatrice	niveau	inscription
19h30 / 20h40	lundi	Corinne	novice plus	<input type="checkbox"/>
20h50/ 22h00	lundi	Corinne	intermédiaire	<input type="checkbox"/>
19h30 / 20h40	mardi	Martine	novice moins	<input type="checkbox"/>
20h50/ 22h00	mardi	Martine	débutant	<input type="checkbox"/>
simple adhérent pas de cours				<input type="checkbox"/>

Photo identité
(sauf si réinscription)



Tarifs adhésion comprise*	individuel	couple**
1 cours / semaine	130 €	220 €
2 cours par semaine	175 €	310 €
Cours suppl > 2 cours	40 €	80 €
Enfant < 12 ans (1 cours)	80 €	-
Etudiant (-25 ans) (1cours)	90 €	-

moyen de paiement	montant
chèque	<input type="text"/>
especes	<input type="text"/>
paiement en trois fois	
cheque 1	<input type="text"/>
cheque 2	<input type="text"/>
cheque 3	<input type="text"/>

* les tarifs inclus la partie adhésion à l'association
Pour les personnes souhaitant simplement adhérer à l'association
le montant de l'adhésion est de 25 Euros

** Est considéré comme couple : mariés, PACS, en concubinage

L'inscription sera définitive lorsque le dossier sera complet avec les pièces à fournir à l'inscription

- La présente fiche d'inscription remplie, datée et signée + 1 photo, sauf si réinscription,
- 1 certificat médical de moins de 3 mois d'aptitude à la pratique de la danse Country,
- Le règlement de la cotisation et adhésion (règlement possible en 3 fois 15/10/2019, 15/11/2019, 15/12/2019. Joindre vos trois chèques postdatés avec le dossier).

Je soussigné(e) Mr, Mme....., déclare par la présente avoir reçu toutes les informations pour mon inscription et être informé(e) que le règlement intérieur est à ma disposition pour consultation dans un classeur (disponible auprès des animatrices)

En cas d'accident, j'autorise l'association « Les Talons Noirs » à prendre toutes dispositions nécessaires en vue de mon évacuation ou celle de mon enfant mineur dans un établissement Médical

- Personne à contacter en cas de « problème » :
- N° de téléphone à contacter :

Autre info.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :