



FICHE D'INSCRIPTION

2026/2027

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : Age :

Adresse :
.....

Ville : Arrondissement :

Mail :

N° Tél :

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM : Prénom :

Tél (portable) :

NOM et N° de police d'assurance responsabilité civile :

.....

☐ Certificat médical de moins de 3 mois d'aptitude à la pratique de la danse et techniques corporelles.

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs):

Je soussigné(e) M. ou Mme

autorise ma fille ou mon fils

à participer aux cours choisis à l'école de Danse D12, avec l'association « et Vlam ! ».

Cours choisis	Jours et heures

En devenant adhérent de l'association « et Vlam ! »,

vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement intérieur et acceptez ses termes.

Le règlement intérieur est accessible dans les locaux.

Nom, Date et Signature
Précédé de la mention « Bon pour accord »