

BULLETIN D'INSCRIPTION 2025 / 2026



NOM (adhérent) : _____ PRENOM (adhérent) : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ MAIL (valide) : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Nom+Prénom+Téléphone) : _____

L'adhésion à l'association est obligatoire et s'élève 20 €.

Veuillez COCHER ci-après le/les cours au(x)quel(s) vous souhaitez vous inscrire pour la rentrée 2025/2026 :

COUNTRY - MODERN'LINE CARRIERES S/SEINE

- ☐ Débutant-novice : lundi 19h30 -20h30 / 230 €
☐ Intermédiaire-plus : lundi 20h45-21h45 / 230 €
☐ Intermédiaire : samedi 10h-11h / 230 €

COUNTRY CHATOU

- ☐ Débutant- novice : mardi 19h30-20h30 / 230 €

NEW LINE DANCE CARRIERES SUR SEINE

- ☐ Débutant-novice : lundi 14h30-15h30 / 176 € (à partir de novembre)
☐ Débutant-novice : mercredi 19h-20h / 230 €
☐ Débutant : samedi 09h-10h / 230 €

NEW LINE DANCE CHATOU

- ☐ Débutant-novice : mardi 20h30-21h30 / 230 €

Avantages :

A partir du deuxième cours souscrit dans notre association par le même adhérent : 50 % de remise sur chaque cours supplémentaires.
Paiement possible en 1, 2 ou 3 fois, par chèque au nom d'A DEUX PAS,

Conditions générales :

LES FRAIS D'ADHESION SONT OBLIGATOIRES POUR CHAQUE ADHERENTS ET S'ELEVENT A 20 €. **L'ADHESION EST OBLIGATOIRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION A L'ANNEE. Aucune inscription ne sera validée sans adhésion.**

La cotisation est à régler dans sa totalité lors de l'inscription définitive. TOUTE ANNEE COMMENCEE EST DUE DANS SON INTEGRALITE.

Pour les nouveaux adhérents qui le souhaitent, la cotisation ne sera encaissée qu'après une participation à un premier cours d'essai. En cas d'arrêt après ce cours, la cotisation sera restituée. Seuls les frais d'adhésion seront conservés à titre de dédommagement.

J'autorise / je n'autorise pas (entourez la mention) à ce que les photos et/ou vidéos prises lors des cours de danse soient diffusées sur les supports de diffusion de l'association (affichage, site internet, réseaux sociaux).

J'accepte ces conditions et je déclare posséder un certificat médical récent attestant de ma capacité physique à pratiquer les activités ci-dessus pour l'année 2025/2026

FAIT A _____ , le _____

SIGNATURE _____