



# American Dream 35

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2017-2018

Nom / Prénom de l'adhérent : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Renouvellement  Questionnaire de santé à renseigner.

1ère Adhésion  Certificat médical obligatoire.



**LINE DANCE**

**DANSE DE SALON**

**WEST COAST SWING**

**ROCK'N ROLL**

Sections	Niveaux	Jours	Horaires	Tarif /1 pers.	Tarifs / couple	Montant
LINE DANCE	Novice	Lundi	18h45-19h45	75 €	120 €	€
	Débutant	Mardi	19h-20h	75 €	120 €	€
	Novice	Mardi	20h-21h	75 €	120 €	€
	Inter / avancé	Jeudi	19h-20h30	75 €	120 €	€
WEST COAST SWING	Débutant	Lundi	20h-21h15	120 €	<del>120 €</del>	€
	Intermédiaire	Lundi	21h-22h15	120 €	<del>120 €</del>	€
DANSE DE SALON	Débutant	Mercredi	20h-21h	116 €	<del>116 €</del>	€
	Intermédiaire	Mercredi	21h-22h	116 €	<del>116 €</del>	€
ROCK'N ROLL	2 ateliers/mois	Dimanche	10h30-12h	85 €	130 €	€
<b>Sous-total</b>						€
<b>+</b>						
<b>Adhésion à la Fédération Française de Danse, obligatoire par adhérent, sauf si déjà licencié (e)</b>						<b>19 €</b>
<b>TOTAL</b>						

Possibilité de régler en 3 fois. Chèques ANCV acceptés.

**Autorisation (parentale / adulte) de diffuser des photos ou vidéos:**

J'autorise AMERICAN DREAM 35 à diffuser mon image et vidéo pour la communication (journal, internet ou autres )  
-oui -non (entourer la réponse)

**Autorisation parentale:** Je soussigné (e) ..... inscrit mon enfant .....  
pour l'année 2017-2018 et reste responsable de mon enfant en dehors de la présence de l'animateur.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les termes.

Signature : \_\_\_\_\_

Mail : [americandream35@free.fr](mailto:americandream35@free.fr)

**Bulletin à retourner dûment complété et accompagné:**

- du **Bulletin d'Adhésion** à la Fédération Française de Danse dûment complété. (téléchargeable à partir du 1/9/17)
- d'un **certificat médical** pour la pratique de la danse si 1ère adhésion.
- du **questionnaire de santé** complété, daté et signé, si renouvellement.