



FICHE INSCRIPTION ADHERENT **2026 - 2027**

COURS :

MON IDENTITE

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

DOMICILE :

.....

TELEPHONE 1 : **TELEPHONE 2 :**

ADRESSE MAIL :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : **TELEPHONE :**

MON ASSURANCE

La Licence FFD m'assure pour les **garanties de base** (accident et responsabilité civile)

☐ Je souhaite souscrire à des garanties complémentaires *(cocher si besoin)*

MON AUTORISATION MEDICALE *(cocher votre cas)*

☐ Je suis **nouvel adhérent majeur** et je joins un **certificat médical de moins de 1 an**,
d'absence de contre-indication à la pratique de la danse et **des pointes** *(pour les danseurs concernés)*

☐ Je suis **mineur** ou

☐ Je suis **majeur déjà adhérent 22/23** et **mon certificat médical déjà remis à moins de 3 ans**

et je n'ai pas répondu oui à une des questions du questionnaire santé me concernant
(voir le questionnaire santé mineur ou majeur sur www.danse-paris3.fr/actualite/ ne pas joindre le questionnaire)

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication à la pratique de la danse.

MA COTISATION (nominative, forfaitaire et non remboursable)

Adhésion annuelle (obligatoire, licence FFD comprise)		45 €
+ Participation annuelle aux cours		€
+ Carte Open		€
Soit un total de		 €

MON MODE DE PAIEMENT (cocher le mode de paiement choisi)

☐ **Je règle en une seule fois par virement** sur le compte de **TOUS EN SCENE** (RIB remis sur demande)

Libellé de mon virement : nom, prénom, jour et horaire du cours fréquenté

Indiquer :

Montant.....Emetteur.....Banque émettrice.....Date du virement.....

☐ **Je règle par chèques** libellés à l'ordre de **TOUS EN SCENE** (4 chèques maximum, montant **sans centimes**)

Indiquer : La date des chèques (tous datés du **même jour de leur remise – ne pas postdater**)

	Nom du chèque	Banque	N° Chèque	Montant
CHQ 1				
CHQ 2				
CHQ 3				
CHQ 4				

☐ **Je règle par :**

☐ **Coupons Sport**

☐ **Chèques Vacances**

Préciser : nombre de chèques X montant des chèques..... =
nombre de chèquesX montant des chèques..... =

☐ Je bénéficie d'un bon Reduc'Sport, d'un Pass Sport, aide Labaz deeuros

☐ Je souhaite **un reçu** (qui me sera envoyé par mail) (cocher si besoin)

Date et Signature :

(Signature du représentant légal pour les mineurs)