ESPACE MUSE



Correspondance: Joël BORDEREAU - 18 rue des Aubépines 77930 CHAILLY EN BIERE

TEL: 07 69 45 72 95 - email: espace-muse@outlook.fr - http://espacemuse.e-monsite.com



INSCRIPTION ASSOCIATION - SAISON

L'inscription vaut pour acceptation du règlement intérieur d'Espace Muse et pour engagement au respect des consignes ou directives émanant du professeur ou des membres du CA de EM.

Important : Ce document, à remplir très lisiblement et avec précision, est à remettre à un responsable de l'EM accompagné de la demande de licence assurance, du paiement de la cotisation correspondante aux cours, d'un certificat médical de « non contre-indication » à la pratique de la danse avec mention « compétition ».

IDENTITE DE L'ADHER	ENT	
NOM :		sexe :
Né(e) le :	à:	arrivé(e) à l'EM le :
Adresse :		nationalité :
Code postal :	Commune :	
Téléphone :	portable :	e-mail :
Personne à contacter : Monsieu	ır portable :	: e-mail :
en cas d'incident : Madame	e portable	: e-mail :
	·	ce Muse ainsi que la licence-assurance de base nt tableau annexe Demande de Licence FFDanse) n°1 n°2 n°3
Cours de 45 min Cours de 1h00 Cours de 1h15 Cours de 1h30 + Licence assurance oblig	Cou -10€	chèque : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [
_	symnase, route de Chailly,	DAMMARIE préau, Paul Doumer Accès place Gaston Messence
L'in	scription se fait pour l'ann	ée entière et n'est pas remboursable.
Ou lanuda na		ne sera délivrée
	_	ourniture d'une copie de pièce d'identité valide
1 1	1	ent de l'association et m'engage à le respecter. informations officielles que l'EM diffuse.
Fait à :	le:	signature de l'adhérent :
POUR LE	ES MINEURS : AUTORIS	ATION PARENTALE OBLIGATOIRE
Mon enfant (1	non fils – ma fille : à adhérer à l) pourra – ne pourra pas quitt M à prendre en photos l'adhérer	, en qualité de (1): mère – père – tuteur Téléphone : l'association de Danse « ESPACE MUSE » ter la séance sans la présence d'un adulte. nt, et a diffuser celles-ci sur toute publication et/ou site signature de l'adhérent :
(1) rayer les n	nentions inutiles	