



# ESPACE MUSE

Correspondance : Joël BORDEREAU - 18 rue des Aubépines 77930 CHAILLY EN BIÈRE  
TEL : 07 69 45 72 95 - email : [espace-muse@outlook.fr](mailto:espace-muse@outlook.fr) – <http://espacemuse.e-monsite.com>



## READHESION A L'ASSOCIATION - SAISON ..... / .....

Je soussigné(e), Monsieur/Madame....., demande ma réadhésion, ou celle de mon enfant, ..... à ESPACE MUSE et à la Fédération Française de Danse (garanties assurances disponibles sur le site de la FFDanse).

Je confirme que nos coordonnées (adresse, tél email) n'ont pas changés. Sinon, veuillez noter ce changement

Je déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de la FFDanse, pour la demande de renouvellement de la licence.

La cotisation comprend l'adhésion, les cours à Espace Muse ainsi que la licence-assurance de base  
**OPTION** assurance supplémentaire (suivant tableau annexe Demande de Licence FFDanse)

|                        |                          |                    |               |   |                          |   |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
|                        |                          |                    |               |   | n°1                      | n°2                                     | n°3                      |
| <b>Cours de 45 min</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Règlement :</b> | <b>Espèce</b> | <input type="checkbox"/>  | <b>Chèque :</b>          | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| <b>Cours de 1h00</b>   | <input type="checkbox"/> |                    | <b>ANCV :</b> | <b>Coupon Sport, Chèque vacances</b>  | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| <b>Cours de 1h15</b>   | <input type="checkbox"/> |                    |               | <b>-10€ (à partir du 2<sup>ème</sup> adhérent d'une même famille, ou 2<sup>ème</sup> cours)</b> |                          |   |                          |
| <b>Cours de 1h30</b>   | <input type="checkbox"/> |                    |               | <b>Attestation CE ou CAF demandée</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>Fournie</b>                          | <input type="checkbox"/> |
|                        |                          |                    |               | <b>+ Licence assurance obligatoire</b>  | <input type="checkbox"/> | <b>ou Licence assurance compétition</b> | <input type="checkbox"/> |

Lieu des cours :  PERTHES gymnase, route de Chailly,

DAMMARIE préau, Paul Doumer, Accès place Gaston Messence

Nous pouvons bénéficier du Pass'Sport, nous rapporterons le courrier signifiant le code nécessaire à sa prise en charge.

Nous établissons un ou des chèque(s) de caution de .....€, .....€,.....€, en attendant l'obtention du Pass'Sport  des chèques vacances ANCV,  ou Coupons sport ANCV

J'autorise (1) mon fils – ma fille : à adhérer à l'association de Danse « ESPACE MUSE »  
 Mon enfant (1) pourra – ne pourra pas quitter la séance sans la présence d'un adulte.  
 J'autorise l'EM à prendre en photos l'adhérent, et a diffuser celles-ci sur toute publication et/ou site internet de l'association. (1) : oui - non (1) *rayez les mentions inutiles*

Je certifie par la présente, avoir pris connaissance du règlement de l'association et m'engage à le respecter.  
De même, je m'engage à lire régulièrement et à respecter les informations officielles que l'EM diffuse.

Fait à : le : signature de l'adhérent ou du tuteur légal :