



# We Dance : Dossier d'inscription 2023 / 2024

PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : .....  
VILLE : .....  
TELEPHONE : .....  
E-MAIL : .....

Personne à contacter en cas de besoin : .....  
.....

❖ NOM et PRENOM (1er adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité : .....

❖ NOM et PRENOM (2ème adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité : .....

❖ NOM et PRENOM (3ème adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité : .....

❖ NOM et PRENOM (4ème adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité : .....

<b>MARDI : BELMONDO</b>
Pilates (18h)
Pilates (19h)
Renforcement musculaire
Zumba
<b>MERCREDI : STEPHANIE DUBOIS</b>
Éveil (4 / 5 ans)
Initiation (6 / 7 ans)
Jazz Cycle 1 (8 / 10 ans)
Jazz Cycle 2 (11 / 12 ans)
<b>JEUDI : CLARA CHEVALOT</b>
Classique 1 (7/11 ans)
Classique 2 (ados et +)
Danse en talons
Jazz Intermédiaire (13 / 15 ans)
Jazz Avancée (ados/adultes niveau avancé)

Nom et adresse complète de votre CE : .....

.....

CADRE RESERVE A WE DANCE :

15€ adhésion chèque n° .....

1 seul chèque n° .....

1<sup>er</sup> chèque n° .....

2<sup>ème</sup> chèque n° .....

3<sup>ème</sup> chèque n° .....

Espèce : .....

Je soussigné(e)..... déclare sur l'honneur que moi.....ou (et) mon ou mes enfant(s) .....est (sont) apte (s) à la pratique de.....et n'a (avons) pas à ce jour de problème.

**Pour la pratique de la zumba et du renforcement musculaire nous vous demandons de nous fournir un certificat médical, sans celui-ci, nous ne pourrions pas vous accepter en cours.**

Hôpital ou clinique : .....

Fait à Teloché, le ....

Médecin : .....

**Signature :**

### REGLEMENT INTERIEUR (qui se trouve sur notre site internet)

Je soussigné(e) .....déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de WE DANCE, l'accepte et m'engage à le respecter.

Fait à Teloché, le.....

**Signature :**

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) .....responsable légal de ou des enfant(s)

- AUTORISE
- N'AUTORISE PAS

l'association WE DANCE de Teloché à utiliser des photos, vidéos et autres réseaux sociaux de mes enfant(s) prises au cours des activités au sein de l'association ou au gala.

- J' AUTORISE
- N'AUTORISE PAS

pour moi-même ce droit à l'image.

**Signature :**