



# We Dance : Dossier d'inscription 2024 / 2025

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

TELEPHONE : .....

E-MAIL : .....

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

❖ NOM et PRENOM (1er adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité(s) : .....

❖ NOM et PRENOM (2ème adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité(s) : .....

❖ NOM et PRENOM (3ème adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité(s) : .....

❖ NOM et PRENOM (4ème adhérent) .....

Date de naissance : .....

Activité(s) : .....

<b>MARDI : BELMONDO</b>
Pilâtes (18h Belmondo)
Pilâtes (19h Belmondo)
Renforcement musculaire (Belmondo)
Zumba (Belmondo)
<b>MERCREDI : LISE COLLET</b>
Éveil (4 / 5 ans)
Initiation (6 / 7 ans)
Jazz Cycle 1 (8 / 10 ans)
Jazz Cycle 2 (6 <sup>e</sup> / 5 <sup>e</sup> )
Jazz Intermédiaire (4 <sup>e</sup> / 3 <sup>e</sup> )
Pilâtes (Lise)
Renforcement musculaire (Lise)
Zumba (Lise)
<b>JEUDI : LISE COLLET</b>
Classique 1 (7/11 ans)
Classique 2 (ados et +)
Cabaret en talons
<b> VENDREDI : LISE COLLET</b>
Street Jazz (ados et +)
Jazz Avancé (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° .....

4<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 des activités choisies 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 :**