



ENFANT

2023-2024

<input type="text"/>	Taille tee shirt
<input type="text"/>	Taille pantalon

INFORMATIONS SUR L'ADHERENT

Nom	Prénom	M <input type="checkbox"/>	Date de naissance
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone portable de l'enfant ☎			

Informations sur le RESPONSABLE LEGAL

NOM (SI DIFFERENT)

Téléphone ☎

PERSONNES A PREVENIR (Informations par texto ou En cas d'accident pendant le cours)

Nom	☎
Nom	☎

ACTIVITES CHOISIES

Activité	Jour	Horaire
Activité	Jour	Horaire

ATTESTATIONS – DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e), responsable légal de
L'enfant.....

- Autorise qu'il lui soit administré tous les soins nécessaires, y compris l'hospitalisation en cas d'urgence.
- Prends acte que les places du spectacle de fin d'année sont payantes.
- Suis informé(e) que les cours pourront être réorganisés en fonction du nombre d'adhérents.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable sur le site <https://ca-danse.e-monsite.com/> et m'engage à ce que mon enfant en respecte les règles

DATE	SIGNATURE
-------------	------------------