

 06.03.52.33.69 samiedanse@gmail.com	FICHE INSCRIPTION BESANCON MINEUR SAISON 20.... /20....	Cadre réservé Samie Danse
		Groupe : Lundi 1 <input type="checkbox"/> Lundi 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Règlement intérieur <input type="checkbox"/> Cotisation C 1 2 3 V E <input type="checkbox"/> Association C 1 E <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> Image OUI / NON <input type="checkbox"/> Rq :.....

• **Responsable légal 1 :**

NOM :	Prénom :
-------	----------

Adresse :

TEL portable :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :
(1) NOM Prénom :.....TEL :.....
(2) NOM Prénom :.....TEL :.....

• **Adhérent :**

NOM :	Prénom :
-------	----------

Date de naissance :

TEL portable :

• **Tarifs annuels :**

Danse 1h : 310 € + Adhésion Association *SamieDanse* : 10€ Famille : 15 € (uniquement chèque ou espèce)

Réduction famille OU 2 cours : - 10% à partir de la 2ème personne sur l'abonnement annuel soit : 280 €

• **Règlement :**

- Chèque à l'ordre de Samira Fries (Nom de l'élève au dos) 1 fois 3 fois
- Virement (1 fois) IBAN : FR76 1080 7000 3012 4196 3500 386 BIC : CCBPFRPPDJN
- Espèce (1 fois)

• **Assurance OBLIGATOIRE :**

Je certifie que l'inscrit bénéficie d'une assurance responsabilité civile OUI / NON _____

Je soussigné(e)..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date :..... Signature :