

# FICHE D'INSCRIPTION

## DANSE SALON

NOM :..... PRÉNOM :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

Téléphone : .....

Adresse mail :.....

**Fournir obligatoirement un certificat médical d'aptitude à la danse (valable 3 ans) et une attestation de responsabilité civile.**

Ci-joint la somme de ..... € correspondant à :

- ◇ cotisation : 14€   
◇ cotisation (plus de 18 ans) : 25 €

Une participation de 7,50€/la séance sera demandée à chaque cours de danse (1 cours = 1H30)  
soit **75€ pour 10 séance de 1h30**.

Fait à....., le.....

Signature :