

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2019/2020

à remettre avec le règlement à Sylvie CHEVILLON (cours du mardi)  
à Françoise MARTIN ou Séverine DEMARTINECOURT (cours du mercredi)  
à Brigitte DEJONGHE (cours du vendredi)



La Roche sur Yon

## Identité

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Choix des cours (cochez) :

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Débutant/N1 Vendredi 19h/20h30 (Maison de Quartier du Bourg sous la Roche) |
| <input type="checkbox"/> | Niveau 2 Mardi 20h30/22h00 (Maison de Quartier du Val d'Ornay)             |
| <input type="checkbox"/> | Niveau 3 Mercredi 19h/20h30 (Maison de Quartier du Bourg sous la Roche)    |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion simple (conjoint ou non danseur)                                  |

## Paiement (cochez le mode de paiement choisi) :

Vous pouvez régler la totalité à l'inscription ou en 3 chèques (à l'inscription, fin octobre, au fin novembre)

|                          |                 |                           |          |         |         |
|--------------------------|-----------------|---------------------------|----------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Adhésion simple | Règlement à l'inscription | 18,00 €  |         |         |
| <input type="checkbox"/> | 1 cours         | Règlement à l'inscription | 98,00 €  |         |         |
| <input type="checkbox"/> |                 | Règlement en 3 fois       | 38,00 €  | 30,00 € | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 2 cours         | Règlement à l'inscription | 138,00 € |         |         |
| <input type="checkbox"/> |                 | Règlement en 3 fois       | 48,00 €  | 45,00 € | 45,00 € |

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Chèque (à l'ordre de western country) |
|--------------------------|---------------------------------------|

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Espèces |
|--------------------------|---------|

## Certificat médical (à remettre avec le bulletin d'inscription) :

1<sup>er</sup> certificat médical       Certificat médical de - de 3 ans (questionnaire fourni)       Décharge

## Droit à l'image :

J'accepte l'utilisation de mon image dans le cadre de la vie et de la promotion de l'association (cochez) :  OUI  NON

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur 2019/2020 de l'association, je certifie en avoir pris connaissance et je m'engage à le respecter sans réserve.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_