



# DB animations : fiche d'inscription

(indiquer le lieu, l'âge et la discipline choisie)

Sérifontaine ou  Saussay la Campagne avec René Turiat

Zumba kids/junior (6-11 ans)  Zumba ados (12-16 ans)  Zumba adultes

Hip-Hop enfnts (4-8 ans)  Hip-Hop ados (9-16 ans)

Sérifontaine uniquement avec Pépette Morin

Modern' éveil (4-8 ans)  Modern' ados (9-16 ans)  Dance Hall ados (9-16 ans)  Modern' adultes

**NOM de l'adhérent** : ..... **PRENOM** : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Sexe : .....

Civilité : Mme – Mr – Melle (rayer les mentions inutiles)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Portable (en cas d'urgence)** : ..... Tél fixe (facultatif) : .....

**Mail (obligatoire)** .....

## Pour les mineurs

**indiquer le nom du ou des responsables** : Père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

Monsieur,

Madame :

.....

**Portable** : ..... **et mail du responsable** : .....

---

## Règlement intérieur DB Animations :

Je soussigné(e) M ..... atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter ou à le faire respecter à mon enfant

---

## Autorisation de droit à l'image :

Je soussigné(e) M ..... autorise l'association DB Animations à diffuser les images (photos ou films) prises lors d'activités ou de manifestations et sur lesquelles je (ou mon enfant) figure, à des fins de promotion interne ou dans la presse locale.

Je prends note que je n'y serai jamais nommé(e) par l'association.

---

## Autorisation de sortie lors de prestations extérieures : (rayer les mentions inutiles)

Je soussigné(e) M ..... accepte ou n'accepte pas de participer ou que mon enfant participe aux prestations extérieures proposées par l'association dans un but pédagogique.

**Date**

**Signature de l'adhérent (ou du parent)**

---

## Cadre réservé à l'association

**Montant Total de la cotisation** : .....

Mode de règlement : espèces, chèques\*\*, participation CE ou communes.

\*\* Possibilité de faire 3 ou 4 chèques remis lors de l'inscription et encaissés de sept à déc.

Acompte du 1/3 de la cotisation dû à l'inscription.

**Certificat Médical fourni**  OUI  NON - si oui, quelle année ? .....

**Questionnaire FFD fourni**  OUI  NON - Licence FFD N° .....