



# DB animations : fiche d'inscription

Etrépagny/Le Thil en Vexin [ ] (indiquer le lieu, l'âge et la discipline choisie) [ ] Sérifontaine

- [ ] Danse en ligne ados (10-16 ans) [ ] Danse en ligne adultes (Le THIL en Vexin uniquement)  
[ ] Zumba kids/junior (6-11 ans) [ ] Zumba ados (12-16 ans) [ ] Zumba adultes  
[ ] Hip-Hop enfnts (5-8 ans) [ ] Hip-Hop ados (9-16 ans) [ ] Dance Hall ados (10 -16 ans)  
[ ] Modern'Jazz éveil (5-8 ans) [ ] Modern'Jazz ados (9-16 ans) [ ] Modern'Jazz 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 (indispensable pour les infos internes)** .....

## **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** : (rayer les mentions inutiles)

Je soussigné(e) M ..... autorise ou n'autorise pas 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. Ceci, afin que ces images apparaissent dans la presse ou sur internet dans un but publicitaire pour l'association et/ou pédagogiques ou culturelles.

---

**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 de l'association.  
Ceci dans le but de faire vivre et connaître DB Animations.

**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 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° .....