



Réservé à l'association		2024
<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 80 €
<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 70 €
Chèque / espèce		

ATELIERS DE DANSE AFRICAINE D'INSPIRATION MANDINGUE

Nom : Prénom :

Si l'adhérent-e est mineur, Nom et prénom du représentant légal :

Date de Naissance

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. : Mail :

Voulez-vous rejoindre le groupe WhatsApp ? (Oui/Non) :

(WhatsApp facilite les échanges sur les changements de salles ou absence du prof par exemple)

Danse Africaine - Tout Public	TARIFS	
<p>Danse africaine, tous niveaux À partir du Jeudi 19 septembre. Les jeudis de 19h30 à 21h30</p>	Plein tarif	260 €
<p>Espace Pierre Étrillard à St Nicolas de Redon</p> <p>Ou Salle du Complexe de l'Oust à St Perreux en cas d'indisponibilité.</p>	Chômeuses/ Etudiantes/RSA (Sur justificatif)	230 €

Si vous arrivez en cours d'année, vous ne payez que le trimestre en cours et les suivants.

Le paiement se fait en 3 fois. Les 3 chèques ou espèces doivent être faits en début d'année.

Plein tarif : 3 chèques de 90, 80 et 80€

Tarif réduit : 3 chèques de 80, 80 et 70€

En cas de maladie, accident, grossesse ou déménagement, sur présentation d'un justificatif, les chèques relatifs aux trimestres non entamés ne seront pas encaissés et vous seront rendus (ou détruits).

Autorisation Parentale INDISPENSABLE pour tout inscription de mineur	Droit à l'image
<p>Je soussigné-e.....</p> <p>Autorise, ma fille, mon fils.....</p> <p>a participer aux ateliers de danse africaine organisés par l'association TAm TAmA.</p>	<p>√ Autorise les responsables à utiliser des photos où j'apparais pour diffusion dans la presse et autres supports de communication de l'association TAm TAmA</p> <p>O Oui O Non</p> <p>√ Autorise les responsables à utiliser des photos où apparait l'enfant pour diffusion dans la presse et autres supports de communication de l'association TAm TAmA</p> <p>O Oui O Non</p>

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)

Demeurant au

Atteste sur l'honneur que je ne possède aucune contre-indication médicale, ou de quelque autre sorte, à la pratique de la danse africaine.

Décharge par la présente lettre les membres du bureau de l'association Tamtama de toute responsabilité lors des séances de l'année 2024/2025

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.
Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Signature :