

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2024-2025

ASSOCIATION SPORTIVE DES BERNARDINS

Cours du (horaire, lieu, professeur) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

Age de l'enfant en septembre 2024 :

NIVEAU SCOLAIRE EN 2024/2025 :

Etablissement scolaire fréquenté à partir de septembre 2024 :

ADRESSE DOMICILE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

pour les enfants mineurs : nom, prénom et coordonnées du responsable légal :

NOM :

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

PIÈCE À JOINDRE : Certificat Médical, mention obligatoire, l'élève ne présente aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Admin. (ne pas renseigner) :

CONDITIONS GÉNÉRALES :

L'inscription se fait pour l'année entière.

Aucun remboursement du montant de la cotisation annuelle ne sera effectué (excepté en cas de force majeure et d'empêchement définitif : déménagement, longue maladie etc., et sur présentation d'un justificatif).

Aucun remboursement partiel (arrêt momentané de l'activité) ne pourra être envisagé.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et autorise l'Association Sportive des Bernardins à utiliser tout document photographique ou audiovisuel pris dans le cadre des activités.

À Paris, le :

Signature :