

Nom **Prénom**

Nom du responsable légal

Adresse

Code Postal | _ | _ | _ | _ | _ | **Ville**

Mobile SMS | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **Date de naissance** | _ | _ / | _ | _ / | _ | _ | _ | _ |

Autre téléphone | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **E-mail** :

Adhérent 2019-2020

OUI dans quel cours ?

NON (Je dois fournir pour mon inscription : 1 photo, certificat médical daté de moins de trois ans, justificatif de domicile et le cas échéant R.I.B.)

CHOISIR L'(ES)ACTIVITÉ(S), JOUR(S) ET HORAIRE(S)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Modern' Jazz | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Classique | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Contemporain | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Hip-Hop | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Flamenco | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Bata de Cola (mensuel) | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Orientale (13 ans et +) | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Rock | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Danses de société | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Boogie | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Africaine (13 ans et +) | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Tribal | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Bollywood | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Salsa | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Pilates | Niveau..... | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Natya Yoga | | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Barre à Terre | | Jours et horaires..... |
| <input type="checkbox"/> Fly Mouv' | <input type="checkbox"/> Danse douce | <input type="checkbox"/> Groupe Octet |

J'ai bien noté que :

- Mon dossier d'inscription comprend 1 photo, 1 certificat médical, 1 justificatif de domicile, mon règlement et le cas échéant un R.I.B. et une demande de prélèvement mensuel. **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE.**
- Passé le délai légal de sept jours de réflexion, **mon inscription devient définitive.**
- La cotisation est forfaitaire pour l'année et **non remboursable** y compris en cas d'interruption pour raison médicale.
- Le règlement général sur la protection des données (RGPD) est entré en vigueur dans l'UE. Les informations recueillies par cette fiche sont enregistrées dans notre base de données adhérents en vue de vous communiquer toutes informations relatives au fonctionnement de l'association. Elles ne sont en aucun cas utilisées pour une autre finalité ou transmises à des tiers.

J'autorise l'association Pulsion à utiliser l'image de l'adhérent (photos, vidéos) dans le seul but de promouvoir les activités de l'association (*mention à barrer en cas de refus*).

Fait à Istres, le

Signature

Association Pulsion