



## INSCRIPTION ANNEE 2016 - 2017 ENFANTS (5/12 ans)

NOM /Prénom.....

NOM /Prénom du Représentant Légal.....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville.....

Date de Naissance ...../...../.....

N° de Téléphone (fixe / portable).....

**Adresse e-mail** .....

(Beaucoup d'informations vous seront communiquées par mail. Merci d'écrire votre adresse de façon LISIBLE).

### Tarifs saison

**Zumba : 95€**

Mercredi	17H30 – 18h15	ZUMBA ( Camille)	<input type="checkbox"/>
----------	---------------	------------------	--------------------------

**Votre enfant a droit à 1 cours d'essai gratuit**

***(paiement + dossier complet sont à remettre dans le mois suivant le premier cours).***

Lors de l'inscription de votre enfant, merci d'apporter :

- Le dossier d'inscription signé
- le **règlement** de son affiliation par chèque libellé à l'ordre de la **Dynamique Tourtrolaise**  
(aucun remboursement ne pourra dès lors être envisagé, cf Règlement Intérieur)
- son **certificat médical (très important : sans le certificat médical, nous ne pourrons pas l'assurer)**
- l'autorisation d'utilisation de photographies signée

## **CLAUSES PARTICULIERES**

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions d'avoir choisi la Dynamique Tourtrolaise pour les activités de votre enfant. Pour que l'année se déroule dans les meilleures conditions et afin d'éviter tout problème, **nous vous demandons d'accompagner votre enfant (ou ceux dont vous avez la charge) à l'intérieur de la salle et de le confier à l'animateur chargé du cours. Il en va de même à chaque sortie : nous vous demandons de venir récupérer votre enfant à l'intérieur de la salle et d'identifier auprès de l'animateur toute personne qui, occasionnellement serait amenée à venir le chercher.**

Dans le cas contraire, nous nous déchargeons de toute responsabilité.

Nous vous remercions de votre compréhension et restons à votre écoute pour tout renseignement complémentaire.

Le Bureau de la D.T.

Je soussigné Mme/M/Mle ....., responsable légal de l'enfant/ado  
..... certifie avoir pris connaissance des mesures de sécurité adoptées par le  
bureau de la D.T. et m'engage à les respecter.

Lu et approuvé, le -- / -- / --

Signature :

**Autorisation d'utilisation d'images prises dans le cadre des activités  
de la Dynamique Tourtrolaise**

Je soussigné(e) .....

Père

Mère

Représentant légal

autorise

n'autorise pas

l'enfant .....

à être photographié ou filmé et que ces images puissent être exploitées par l'association Dynamique Tourtrolaise,  
dans le cadre légal du droit à l'image.

A ..... Le .....

Signature :