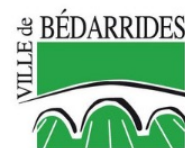


# FICHE D'INSCRIPTION



**NOM:**

.....

**PRÉNOM :**

.....

**DATE DE NAISSANCE :**

.....

**ADRESSE :**

.....

.....

**TÉLÉPHONE : (PERSONNE À CONTACTER EN CAS  
D'URGENCE)**.....

**MAIL :** .....

**NE PAS OUBLIER :**

- TENUE DE DANSE
- BOUTEILLE D'EAU
- PIC NIQUE POUR LE REPAS DU MIDI

**OFFERT :**

- LE GOÛTER

Votre enfant, a-t-il des contre-indications alimentaires ? Si oui merci de les préciser :

.....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e).....  
autorise mon enfant..... à  
pratiquer la danse, lors du stage de danse organisé par l'association D'ICI  
DANSE.

J'autorise l'association D'ICI DANSE, à donner les premiers soins et faire  
appel aux services d'urgence compétents en cas d'accident ou de maladie  
intervenant dans les périodes d'activités

Oui                      Non

J'autorise l'association D'ICI DANSE, à prendre mon enfant en photo et vidéo  
lors des activités et à diffuser ces supports pour sa communication

Oui                      Non

## FORMULE À CHOISIR : (ENTOURER VOTRE CHOIX)

- FORFAIT SEMAINE
  
- FORFAIT JOURNÉE
  - \*LUNDI
  - \*MARDI
  - \*MERCREDI
  - \*JEUDI
  - \*VENDREDI

## PIÈCES À FOURNIR POUR VALIDER L'INSCRIPTION :

- 1) ATTESTATION RESPONSABILITÉ CIVILE
  
- 2) LE PAIEMENT, CHÈQUE (À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION D'ICI DANSE) OU ESPÈCES