

FICHE D'INSCRIPTION

STUDIO ONE

DANCE BY ARTCOM' GROOVE

PHOTO

IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : / / / / /

Mail : _____ Facebook : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Tel : _____

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant identifié au dessus, l'autorise à être membre de l'association « Art Com' Groove » et a participer à ses activités.

Portable des parents : Mère : _____ Père : _____

Profession (*facultatif*) : Mère : _____ Père : _____

CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Les adhérents de l'association Art Com' Groove sont amenés à être photographiés, filmés, enregistrés dans le cadre des activités et événements de celle-ci, dans le but d'en faire la promotion.

De ce fait, je soussigné(e) _____
père/mère de _____ autorise, de manière irrévocable et à titre gracieux, et sans autre contrepartie. L'association Art Com' Groove à fixer, reproduire, diffuser, exploiter mon image (ou celles de mon enfant mineur) en tout ou partie, sans limite de territoires ou de durée, en tous formats, sur tous supports connus ou inconnus à ce jour par tous moyens actuels ou à venir, sur tous services audiovisuels et tous services en ligne sur tous réseaux.

Date : _____ Signature (*précédée de la mention « lu et approuvé »*)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, être en accord en tous points avec celui-ci et m'engage à le respecter. Il sera mis en œuvre tout au long de l'année. (Affiché au studio et sur le site)

Date : _____ Signature (*précédée de la mention « lu et approuvé »*)

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION**Il doit être COMPLET pour pouvoir participer aux cours**

Fiche d'inscription	<input type="checkbox"/>
certificat médical d'aptitude	<input type="checkbox"/>
1 photo d'identité récente	<input type="checkbox"/>
Adhésion association 20€ (ordre Art Com' Groove)	<input type="checkbox"/>
Paiement annuel des cours en totalité*	<input type="checkbox"/>

*Paiement par chèque (ordre Art Com' Groove) ou espèce / Possibilité de régler en une ou plusieurs fois. Nous consulter. Si paiement en plusieurs échéances, tous les chèques doivent être remis en même temps lors de l'inscription et seront encaissés à raison de 1 par mois.

TARIFS STUDIO ONE

1H de cours/semaine 290€ l'année / éveil (-5ans) 230€ l'année

1H15 315€ 1H30 340€

2H de cours/semaine 390€ l'année

2H15 415€ 2H30 440€

3H de cours/semaine 490€ l'année

3H15 515€ 3H30 540€

4H de cours/semaine 590€ l'année

4H15 615€ 4H30 640€

FULL PASS COURS ILLIMITÉS 690€ L'ANNÉE*

*Au bout de 4 mois, vous devez être fixé sur les cours choisis et être assidu pour le bon fonctionnement des cours et le respect des professeurs et des adhérents.

CHOIX DES COURS

LADY STYLE (1h15)	<input type="checkbox"/>	AFRO	<input type="checkbox"/>
STRETCH/BARRE AU SOL	<input type="checkbox"/>	THÉÂTRE	<input type="checkbox"/>
CABARET(1h15)	<input type="checkbox"/>		
ORIENTALE (1h30)	<input type="checkbox"/>		
RAGGA/DANCEHALL	enfants <input type="checkbox"/>	ados/adultes	<input type="checkbox"/>
MODERN'JAZZ	enfants (lundi) <input type="checkbox"/> enfants (samedi) <input type="checkbox"/>	ados/adultes (1h15)	<input type="checkbox"/>
POMPOMS**	Initiation <input type="checkbox"/> enfants <input type="checkbox"/>	ados/adultes	<input type="checkbox"/>
**un paiement vous sera demandé pour l'achat des pompoms			
HIP HOP (JESSICA)	éveil <input type="checkbox"/>	5-7ans	<input type="checkbox"/>
	8-10 ans <input type="checkbox"/>	11-14 ans niv1	<input type="checkbox"/>
	12-16 ans niv2 <input type="checkbox"/>		
HIP HOP (EDOUARD)	Niv1 (mercredi) <input type="checkbox"/>	Niv2 (mardi 1h15)	<input type="checkbox"/>
	Niv3 (lundi 1h30)** <input type="checkbox"/>	Niv3 (vendredi 1h30)**	<input type="checkbox"/>

**Possibilité d'avoir un tarif au mois pour les cours avancé de Edouard, demander la grille tarifaire à l'accueil ou disponible sur le site internet

FAIT LE :**SIGNATURE****CADRE RÉSERVÉ A L'ASSOCIATION**

Mois	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin
Paiement										