



# ASSOCIATION LAU'DANSE

23 rue des Quarterons – 44640 CHEIX EN RETZ

N° SIRET 527915284 00014 – Code NAF 9312Z

Tel : 02 40 33 24 72 / 06 67 11 24 36

N° d'inscription :

## FICHE INSCRIPTION : Période Septembre 2023 – Juin 2024

Date d'inscription : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	Nom	Prénom	Date de naissance	Activité(s) choisie(s)	Activité(s) Jour/Heure
1 <sup>er</sup> Adhérent					
2 <sup>ème</sup> Adhérent					
3 <sup>ème</sup> Adhérent					
4 <sup>ème</sup> Adhérent					

Adresse : .....

Téléphone fixe : 02 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Téléphone portable : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse email : .....@.....

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom / prénom : .....

Téléphone fixe : 02 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Téléphone portable : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	1 <sup>er</sup> Adhérent		2 <sup>ème</sup> Adhérent		3 <sup>ème</sup> Adhérent		4 <sup>ème</sup> Adhérent	
Certificat Médical / Questionnaire FFDD	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Droit à l'image	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Autorisation de sortir seul après le cours *	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

N.B. : Facture uniquement sur demande auprès de [laudanse@free.fr](mailto:laudanse@free.fr)

\*Remplir le verso - Merci.

Tarif de(s) activité(s) (a)	_____ €
Adhérent(s) (b)	Nb d'adhérent _____ x 15 € = _____ €
Total à payer (a+b)	_____ €

Règlement par chèque 1 fois }  
 Règlement par chèque 2 fois } A l'ordre de LAU'DANSE  
 Règlement par chèque 3 fois } Pas de chiffre après la virgule  
 Règlement en espèces } Somme arrondie  
 Règlement chèques Vacances / chèques Sport  
 \* Mineur

**Signature du responsable de famille:**  
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

---

## DECHARGE DE RESPONSABILITE 2023/2024

Je soussigné, Monsieur, Madame : Nom ..... Prénom : .....

Père, Mère, Tuteur légal (rayer la mention inutile)

Autorise l'Enfant mineur

Nom : ..... Prénom : ..... Activité : .....

à partir en fin de cours non accompagné et déclare dégager de toutes responsabilités l'Association LAU'DANSE en cas d'incident de toute nature que ce soit à l'égard de mon Enfant.

FAIT A ..... Le .....

Signature précédée de la mention "LU ET APPROUVE"