

Contact :

Fiche d'inscription



Nom:

Prénom :

Adresse :

Téléphone:

Portable :

Email :

1er adhérent

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Naissance :	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>

- Hip Hop
- Modern Jazz
- Rock
- Salsa / Rueda
- Bachata Kizomba
- Danse de salon
- West Coast Swing
- Afro

J'autorise l'utilisation de l'image
 J'ai fourni le certificat médical

2ème adhérent

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Naissance :	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>

- Hip Hop
- Modern Jazz
- Rock
- Salsa / Rueda
- Bachata Kizomba
- Danse de salon
- West Coast Swing
- Afro

J'autorise l'utilisation de l'image
 J'ai fourni le certificat médical

3ème adhérent

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Naissance :	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>

- Hip Hop
- Modern Jazz
- Rock
- Salsa / Rueda
- Bachata Kizomba
- Danse de salon
- West Coast Swing
- Afro

J'autorise l'utilisation de l'image
 J'ai fourni le certificat médical

4ème adhérent

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Naissance :	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>

- Hip Hop
- Modern Jazz
- Rock
- Salsa / Rueda
- Bachata Kizomba
- Danse de salon
- West Coast Swing
- Afro

J'autorise l'utilisation de l'image
 J'ai fourni le certificat médical

Je soussigné _____, autorise les mineurs inscrits à Dansactive à quitter les cours pendant l'année :

Seul :
Accompagné de :

Signature :