

# COMITÉ DES FÊTES DE OYRÉ

## HEELS DANCE - 2024 / 2025

### Renseignements

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom et téléphone) :

*Si enfant mineur*

Date de naissance de l'enfant :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom et téléphone) ou de communication importante :

Nom :

Prénom :

N° de tél :

Adresse e-mail :

Lien avec l'enfant :

*Nota : Les communications se feront via les adresses mails.*

- Si nouvelle inscription. Je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication au Heels Dance avant le début des cours.**
- Si réinscription (certificat médical moins de deux ans). Je m'engage à fournir la décharge avant le début des cours.**

### Cotisation

Cotisation annuelle : 150 euros. 1 cours toutes les 2 semaines (pas de cours pendant les vacances scolaires).

\* La section se réserve le droit de modifier le planning en cas de nombre insuffisant d'élèves sur un cours

### Modalités de paiement

Paiement par chèque.

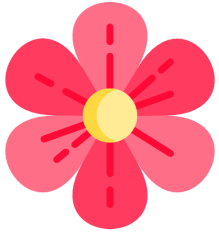
Espèces.

### Autorisation

J'autorise le comité des fêtes de Oyré / section danse & yoga à prendre et à utiliser des photos ou vidéos à des fins de communication :

Oui

Non



# COMITÉ DES FÊTES DE OYRÉ

## HEELS DANCE - 2024 / 2025

### **Décharge de responsabilité**

Je soussigné, Mr ou Mme

*Si enfant mineur, Représentant légal de l'enfant :*

décharge de toute responsabilité par la présente le comité des fêtes de Oyré / section danse & yoga en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour moi-même ou pour mon enfant couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été énoncées par l'association.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause

### **Règlement intérieur**

Je soussigné, Mr ou Mme

*Si enfant mineur, Représentant légal de l'enfant :*

certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur du comité des fêtes de Oyré / section danse & yoga et en accepte les conditions.

- J'ai pris note de la décharge de responsabilité et je la signe en toute connaissance de cause.
- J'ai bien pris note du règlement intérieur et je l'accepte.

Fait le

A

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

*Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectifications selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au comité des fêtes de Oyré – 11 route de Saint sauveur – 86 220 Oyré ou par mail à [cdfoyre@gmail.com](mailto:cdfoyre@gmail.com).*