



FEUILLE D'INSCRIPTION CAV DANSE



Nom de l'enfant :		Prénom de l'enfant :	
Nationalité :		Sexe : Masculin / Féminin	
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Vêtement Taille haut :	Vêtement Taille bas :
Date d'inscription :	Ancienneté (date 1ere inscription)	N° de licence FSGT :	

1/ RENSEIGNEMENT

Adresse :				
Code postal :		Ville :		
Père		Mère		
Nom (si différent)		Nom (si différent)		
Profession		Profession		
Portable		Portable		
Mail		Mail		
Personne à prévenir en cas d'urgence autres que les parents				
Nom & Prénom :	Lien de parenté :	Tel portable :	Tel travail :	Tel domicile :

2/ CRÉNEAUX*

*Sous réserve de modification et adaptation des plannings

<i>Lundi : 18h30-19h30 (6/9 ans)</i>	<i>Palais des sports</i>	<i>Mercredi : 16h-17h (3/5 ans)</i>	<i>Port à l'Anglais</i>	
<i>Lundi : 19h30-21h00 (10/14 ans)</i>	<i>Palais des sports</i>	<i>Mercredi : 17h-18h (6/10 ans)</i>	<i>Port à l'anglais</i>	
<i>Mardi : 17h00-17h45 (3/5 ans)</i>	<i>Gosnat</i>	<i>Mercredi : 18h -19h30 (12/17 ans)</i>	<i>Gosnat</i>	
<i>Mardi : 18h15-19h15 (6/10 ans)</i>	<i>Gosnat</i>			
<i>Mardi : 19h30-20h30 (Adultes)</i>	<i>Gosnat</i>			

3/ AUTORISATIONS

J'autorise/ Je n'autorise pas, la section CAV danse à prendre en photo et vidéo (dans le cadre de l'activité, initiatives, représentations, spectacles et compétitions) le pratiquant.

J'autorise/ Je n'autorise pas, le pratiquant à faire les compétitions et représentations proposées par le club de danse.

J'autorise/ je n'autorise pas, mon enfant à sortir seul du cour de danse.

Date et signature :

DÉSIREZ VOUS AIDER LA SECTION SUR UNE MISSION AU SEIN DES SPECTACLES OU AUTRES ? SI OUI, merci de préciser.

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA SECTION DE DANSE ?