



FEUILLE D'INSCRIPTION CAV DANSE



Photos	Nom de l'enfant :		Prénom de l'enfant :	
	Nationalité :		Sexe : Masculin / Féminin	
	Date de naissance :	Lieu de naissance :	N° de sécurité sociale :	
	Date d'inscription :	Ancienneté (date 1ere inscription)	N° de licence FSGT :	

1/ RENSEIGNEMENT

Adresse :

Code postal : Ville :

<u>Père</u>		<u>Mère</u>	
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 :

Taille costumes et tenues d'entraînement

Taille en cm:	Taille vêtement haut :	Taille vêtement bas :	Pointure :
----------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------

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 (3/5ans)</i>	<i>Port à l'Anglais</i>
<i>Lundi : 19h30-20h30 (10-14 ans)</i>	<i>Palais des sports</i>	<i>Mercredi : 17h-18h (6/8ans)</i>	<i>Port à l'anglais</i>
<i>Mardi : 17h00-18h (3/6 ans)*</i>	<i>Gosnat</i>	<i>Jeudi : 17h00-18h (3/5ans)</i>	<i>Lakanal</i>
<i>Mardi : 18h-18h30 (2 ans)</i>	<i>Gosnat</i>	<i>Jeudi : 18h-19h (6/8 ans)</i>	<i>Lakanal</i>
<i>Mardi : 18h30-19h30 (6/10 ans)</i>	<i>Gosnat</i>	<i>Vendredi : 18h-19h (9/14ans)</i>	<i>Port à l'anglais</i>
<i>Mardi : 20h30-21h30 (Adultes)</i>	<i>Gosnat</i>	<i>Vendredi : 19h-21h (adultes)</i>	<i>Port à l'anglais</i>
<i>Mercredi : 20h00-21h00 (lycée)</i>	<i>Gosnat</i>		
<i>Mardi : 19h30-20h30 (classique)</i>	<i>Gosnat</i>	<i>option sortie d'école mardi ou jeudi pour les maternelles</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 :

4/ AIDES AUX DEVOIRS ET SOUTIEN SCOLAIRE** au stade Pillaudin rue de la République à Vitry

**Choisir un créneau

Mercredi 14h à 16h		Samedi 14h à 16h		NON
--------------------	--	------------------	--	-----

Réserver uniquement aux responsables

CERTIFICAT MÉDICAL		2 PHOTOS		RÈGLEMENT DU CLUB	
PIÈCE IDENTITÉ PARENTS		PIECE IDENTITE ENFANT		EMPLOI DU TEMPS	

5/ MODE DE RÈGLEMENT

MONTANT TOTAL :

__ ESPÈCES		__ CHÈQUES	
Numéro de chèques	Banque	Montant	
01			€
02			€
03			€
04			€
05			€
06			€

Je souhaite une facture (fournie si dossier complet) : OUI / NON

REMARQUES :

PROBLÈMES :

	2022-2023	2023-2024
ECOLE		
CLASSE		
<p><u>DÉSIREZ VOUS AIDER LA SECTION SUR UNE MISSION AU SEIN DES SPECTACLES OU AUTRES ?</u> <u>SI OUI, merci de préciser.</u></p>		
<p><u>COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA SECTION DE DANSE ?</u></p>		