

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT(E)

NOM de l'élève:Prénom :

Date de naissance :

ADRESSE DU DOMICILE :

.....Code Postal : Ville :

Téléphone :

Email (en majuscules) **OBLIGATOIRE**:

.....

CONFIDENTIALITE

☐ J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient traitées essentiellement pour toutes démarches inhérentes à cette adhésion.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

☐ J'autorise l'association à utiliser mon image sur un support graphique ou numérique dans le cadre de la promotion et de la diffusion des activités de l'Association.

☐ RGPD : Au regard de la loi 2018-483 du 20 juin 2018 relative au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles (RGPD), l'Association s'engage à respecter les dispositions qui s'appliquent »

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR

☐ Classique

☐ Modern Jazz

☐ Danses Urbaines (hip-hop)

☐ Pilates

☐ Barre à terre

☐ Cabaret

☐ Danse contemporaine

Professeur :

Jour du cours :

Heure :

☐ Ecole LAFON FELINE

☐ Ecole JEAN JAURES

Partie réservée à l'Association

1 versement3 versements

Banque :Emetteur.....N°

Le règlement des activités est consultable sur notre site internet (www.art2scene.fr) et affiché au siège de l'Association

Date et signature (précédées de la mention « lu et approuvé »)