

BLUE WEST DANCERS
19 Rue Beausoleil

31700 BEAUZELLE

bluwestdancers@gmail.com // 06.28.53.29.92
http://bluwestdancers.e-monsite.com/

BULLETIN D'ADHESION 2019/2020

Débutant Novice Intermédiaire / Avancé

Nom : Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code Postal Commune.....
Tél. fixe : Portable :
EMail :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M.
Demeurant :
Autorise mon enfant : NOM..... Prénom
Né(e) le

A participer aux cours de danse country dispensés par l'Association BLUE WEST DANCERS

Je déclare avoir pris connaissance, que dans le cas où mon enfant ne vient pas seul, la personne responsable devra l'accompagner à l'intérieur de la salle et s'assurer de la présence de l'animat-eur (rice).

Je précise que j'autorise mon enfant à rejoindre son domicile (1)

non accompagné
 accompagné de Mme, M.

ENGAGEMENT

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association

REGLEMENT

Adhésion à l'Association Blue West Dancers + Assurances :

Montant total par adulte et enfant de 16 ans et plus	:	109 €
Montant total par couple	:	188 €
Montant total par enfant de moins de 16 ans	:	50 €

ESPECES
 1 CHEQUE encaissé à l'adhésion
 2 CHEQUES encaissés à fin octobre 2019 et fin janvier 2020
 3 CHEQUES encaissés à fin octobre 2019, fin janvier 2020 et fin avril 2020

Certificat médical obligatoire (récent de moins de 3 mois)

ou

Questionnaire de santé (pour les adhérents ayant fourni un certificat médical datant de moins de 3 ans)

DEMANDE D'ADHESION FAITE LE / /

SIGNATURE :

Madame, Monsieur

L'Association BLUE WEST DANCERS possédant un Groupe Facebook permettant la diffusion aux adhérents des vidéos, musiques et descriptifs des pas des chorégraphies apprises en cours, nous souhaiterions y intégrer des photos et vidéos réalisées lors des cours ou des manifestations proposées par notre Association. Nous avons donc besoin de votre autorisation pour la diffusion de votre image ou de celle de votre enfant.

Merci de bien vouloir remplir ce document et de le joindre au dossier d'inscription

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e)

Demeurant :

Code postal : Commune :

Autorise

N'autorise pas

Les membres du bureau de l'Association BLUE WEST DANCERS à me photographier ou à me filmer lors des cours ou des manifestations diverses.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association BLUE WEST DANCERS, notamment sur le Groupe FACEBOOK, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'Association BLUE WEST DANCERS qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité

Date et signature://

AUTORISATION PAR LE PARENT/REPRESENTANT LEGAL SI L'ADHERENT EST MINEUR

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Commune :

Date et signature ://