

## FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b><u>NOM</u> :</b>               | <b><u>Prénom</u> :</b> |
| <b><u>Date de Naissance</u> :</b> |                        |
| <b><u>Adresse</u> :</b>           |                        |
| <b><u>Téléphone</u> :</b>         | <b><u>Mail</u> :</b>   |

  

**AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)**

Je soussigné (Nom-Prénom) .....

- Autorise mon enfant (Nom-Prénom) .....  
à participer à l'activité Danse d'expression Africaine proposée par l'association Dju-Dju.
- Autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les décisions nécessaires à la santé de mon enfant et à le faire hospitaliser en cas de besoin.

**Signature :**

| <b>COURS CHOISI(S)</b><br><small>(Cocher la case concernée)</small>   | <input type="checkbox"/> <b>JEUNES</b><br>LE MERCREDI<br>17H 30-19H | <input type="checkbox"/> <b>ADULTES-ADOS</b><br>LE MERCREDI 19H-<br>20H30  | <input type="checkbox"/> <b>ADULTES INITIES</b><br>LE MERCREDI 20H30-<br>22H   |
|---|---|--|--|
| <b>Cotisations</b><br><small>(Pour les paiements échelonnés, merci de joindre l'ensemble des chèques en précisant leurs numéros et en les libellant à l'ordre de l'Association Dju-Dju)</small> | <b>180€/an</b><br>(Paiement échelonné :<br>80€+50€+50€)             | <b>225€/an</b><br>(Paiement échelonné :<br>95€+65€+65€)<br><br><b>si 2<sup>ème</sup> cours</b><br>(Inscription à Ousse)<br><b>130€/an</b><br>(Paiement échelonné :<br>63€+33€+33€) | <b>225€/an</b><br>(Paiement échelonné :<br>95€+65€+65€)<br><br><b>si 2<sup>ème</sup> cours</b><br>(Inscription à Ousse ou à la MJC)<br><b>130€/an</b><br>(Paiement échelonné :<br>63€+33€+33€) |
| N° de chèque :  | -<br>-<br>-   | -<br>-<br>-  | -<br>-<br>-  |

*Merci de fournir un certificat médical de non contraindication à la pratique de la danse*