



Amicale Laïque de Haute-Goulaine
Place Yolande de Goulaine – 44115 Haute-Goulaine

SECTION DANSE AFRICAINE

ANNEE 2016-2017

COORDONNEES DE L'ADHERENT(E) (personne qui participe à l'activité) :

M. / Mme **NOM** : _____ **PRENOM** : _____

Adresse : _____

CP : _____ **Ville** : _____

Mobile : _____ **Adresse mail** : _____

Date de naissance : _____

MODALITES DE PAIEMENT DE LA COTISATION

Coût de l'activité :

NOM figurant sur le chèque (si différent du représentant légal) :

Le paiement même fractionné de l'activité reste acquis à l'Amicale en cas d'abandon en cours d'année.

Paiement	Octobre / Novembre	Janvier	Avril	Total
Chèque(s)				
Chèques vacances				
Pass culture sport				
Total				

INFORMATIONS SUR LA SANTE

La pratique de la danse africaine ne requiert aucun certificat médical.

Cependant, cette activité est de nature à solliciter l'organisme humain autant qu'une pratique sportive intense. En particulier, le système cardio-vasculaire, les muscles, les tendons et les articulations peuvent subir des efforts importants.

Il est dans votre intérêt d'en prendre conscience.

DROIT A L'IMAGE

Des vidéos et des photos des cours peuvent être prises en cours d'année et diffusées via internet à l'ensemble des participants (site interne, Facebook,...) comme support de travail. Par votre signature, vous acceptez ces prises de vues, leur stockage et leur diffusion.

VIE ASSOCIATIVE

L'association peut-elle faire appel à votre participation ponctuellement ? oui **OU** non

Au sein de votre famille, avez-vous d'autres adhérents au sein d'une des sections de l'Amicale Laïque de Haute-Goulaine ? Si oui, notez les noms, prénoms et sections :

-

-

-

A, le

Signature :