

TOP'A DANCE - Danses de Loisir à PITHIVIERS LE VIEIL

Bulletin d'inscription - Saison 2025 – 2026 (septembre à juin)

NOM Prénom	M.	Mme / Mlle
Date de Naissance		
Adresse postale		
Tel portable		
Courriel en LETTRES CAPITALES		

Inscription au(x) Cours :

	Horaires	Cours	Seul	Couple
Jeudi	17h20-18h20	Rythmo Latino (Enfants 3 ans1/2-5 ans) Âge(s) :		
	18h30-19h30	S.B.K.* (1è-2è années)		
	19h30-20h30	Lady Styling (Tous niveaux)		
	20h30-21h30	Danses de Salon (Intermédiaires + Confirmés)		
	21h30-22h30	Danses des Caraïbes ** (Intermédiaires + Confirmés)		

*Salsa Bachata Kizomba ** Bachata, Mérenqué + Kizomba

Pièces à joindre

- 1 certificat médical datant de moins de 3 ans ou la décharge signée au dos de ce bulletin
- 1 photo (pour les nouveaux)

TARIF annuel :

ADHÉSION obligatoire : **20 €** par personne

+ LA COTISATION :

Personne seule :

1 heure hebdomadaire : 180 €
2 heures " : 320 €
3 heures " : 430 €

Enfant : (jusqu'à 15 ans)

1 heure : 150 €

Couple du même foyer :

1 heure : 320 €
2 heures : 600 €
3 heures : 820 €

Cours suppl. au-delà de 3 heures hebdo. : + 90 € / personne

- La totalité du règlement annuel se fait à l'inscription, payable en espèces ou par chèque libellé à l'ordre de **TOP' A DANCE**

TOTAL Adhésion + Cotisation : €

Règlement en ESPECES : € ou en 1 seul CHEQUE : €

ou bien, paiement en 3 fois (encaissés en sept. 2025 – déc. 2025 – mars 2026) :

Chèque n° 1 : € Chèque n° 2 : € Chèque n° 3 : €

Date : / / / / / / / / / /

Signature :

TOP'A DANCE - Danses de Loisir à PITHIVIERS LE VIEIL

Décharge de responsabilité civile et médicale

Je soussigné(e), Mr ou Mme

.....

et/ou pour mon enfant

.....

décharge de toute responsabilité par la présente lettre l'Association TOP A DANCE, lors des cours de Danse.

Je renonce à faire valoir toutes revendications, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de la participation aux cours.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile.

Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation que je pourrais occasionner durant ces entrainements.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non-présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association TOP' A DANCE d'exclure la participation aux cours.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Le : Signature