



Bulletin Adhésion Enfant

rue de la Croix Rose - 31670 LABEGE –

☎ 06.14.83.72.45

danceclublabege@gmail.com

danceclubdelabège.fr

Association loi 1901 - Haute Garonne n° 3/26199

Photo

Cours de DANSE enfants
sauf pendant les vacances scolaires et jours fériés

- Baby 4 ans / 6 ans
 Enfant 7 ans / 10 ans
 Ado 11 ans / 18 ans

L'enfant

Nom :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Le responsable légal

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone domicile :

Père portable : travail :

Mère portable : travail :

Email :

l'adresse mail permet de vous transmettre des informations

Droit à l'image

Nous acceptons que notre enfant soit pris en photo pour représenter l'association (bulletin municipal, site internet, journaux) dans le respect de l'image de l'enfant.

Pièces à fournir avec le bulletin d'adhésion

- certificat médical d'aptitude à la pratique de la danse autorisation datée et signée
 une enveloppe timbrée à l'adresse du responsable légal règlement chèque règlement espèces

Autorisation parentale

Partie à remplir obligatoirement par le responsable légal du mineur pour le Dance-Club Labège.

Votre enfant sera sous la responsabilité du Dance-club à compter du moment où il a été confié à l'un de ses dirigeants ou à l'entraîneur des enfants.

Je soussigné (e): nom prénom

Agissant en qualité de père, mère, responsable légal de l'enfant

Nom..... Prénom.....

autorise le Dance Club de Labège à prendre en charge notre enfant.....

En cas de blessure ou malaise, à faire appel aux pompiers pour pratiquer les premiers soins et transporter si nécessaire notre enfant à l'hôpital ou tout autre service indiqué par ces derniers.

Médecin traitant : nom..... 

Je dégage le Dance-Club de toute responsabilité en cas d'accident, blessures, dégât ou vol de biens personnels.

A l'issue du cours, mon enfant :

quitte seul (e) par ses propres moyens le lieu d'entraînement

est autorisé (e) à partir avec :

Nom..... Prénom..... 

Nom..... Prénom..... 

Nom..... Prénom..... 

Le Dance Club Labège ne laissera pas partir l'enfant avec une autre personne, sauf autorisation écrite.

Je certifie avoir souscrit une assurance personnelle au titre de la responsabilité civile, pour mon enfant,

NOM de la COMPAGNIE d'ASSURANCE:N° de police :

Notez la mention « lu et approuvé »

Date

Signature