

TARIFS € Saison 2018 - 2019	A	B	C
	Solo	Couple	RSA, Enfant, Étudiant

1 cours par semaine ... au lieu de :	199	360 398	150 199
2 cours par semaine ... au lieu de :	320 398	600 720	254 300
3 cours par semaine ... au lieu de :	440 597	800 1 080	335 450
Hip Hop Break Dance	199		173

ADHÉSION OBLIGATOIRE À L'ASSOCIATION :

Cotisation annuelle : **10 €**

Je, soussigné,

agissant comme **Abonné**, ou comme **Représentant légal** d'un abonné mineur,

reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription et du Règlement Intérieur de l'association LES AMIS DE LA BOUGEOTTE et déclare y adhérer sans restriction ni réserve.

J'autorise l'association à conserver les informations contenues dans ce formulaire conformément au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles (RGPD).

Fait à Laval le :

Signature,

LES AMIS DE LA BOUGEOTTE

Association régie par la loi de 1901

SIRET : 81275710200015

15 rue du Britais

53000 LAVAL

02 43 53 80 14 - 07 81 14 34 23



INSCRIPTION EN COURS COLLECTIFS

Saison 2018 - 2019

Discipline	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
BACHATA	Débutant		
CABARET Glamour	Adulte		
CLAQUETTES Américaines	Débutant	Intermédiaire	
HIP HOP Break Dance	8 - 11 ans	Débutant	Intermédiaire
HIP HOP Debout	Tous niveaux		
KIZOMBA	Débutant	Intermédiaire	
MODERN JAZZ	Ado	Adulte	
ROCK'N ROLL	Débutant		
SALSA cubaine <i>lundi</i>	Débutant		
SALSA cubaine <i>mardi</i>	Débutant	Intermédiaire	Avancé
STREET Dance <i>mardi</i>	Tous niveaux		
STREET Dance <i>mercredi</i>	Tous niveaux		

ABONNÉ 1

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : @

Téléphone mobile : Fixe :

CHOIX D'ABONNEMENTS

Discipline	Montant
Adhésion à l'association, cotisation annuelle	10 €
TOTAL souscrit	

MODALITÉS DE PAIEMENT

Date	Modalité *	Montant	Mt cumulé

* Espèces - Chèques bancaires et, dans la limite de 50 % du total, :

- Chèques Vacances - Coupons Sports ANCV - Tickets Loisirs MSA

- Chèques Loisirs CAF 53 - Chèques Jeunes Collégiens CD 53

ABONNÉ 2

(Formule Couple)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : @

Téléphone mobile : Fixe :

REPRÉSENTANT LÉGAL

(d'un Abonné mineur)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : @

Téléphone mobile : Fixe :

DOCUMENTS FOURNIS DATÉS ET SIGNÉS

	Fiche d'inscription
	Règlement intérieur
	Certificat médical de moins de 3 ans
	Attestation d'assurance Responsabilité Civile
	Carte d'étudiant ou Certificat de scolarité (Jeune > 16 ans)
	Justificatif pour tarif spécial (le cas échéant)