

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

1 cours par semaine	199	360	150
... au lieu de :		398	199
2 cours par semaine	320	600	254
... au lieu de :	398	720	300
3 cours par semaine	440	800	335
... au lieu de :	597	1 080	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 lundi	Débutant		
SALSA cubaine mardi	Débutant	Intermédiaire	Avancé
STREET Dance mardi	Tous niveaux		
STREET Dance mercredi	Tous niveaux		

ABONNÉ 1

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Courriel :
Téléphone mobile :

CHOIX D'ABONNEMENTS

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

MODALITÉS DE PAIEMENT

* 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)