



COURS ENFANTS 7-10 ans 11-17 ans



BULLETIN D'ADHÉSION SAISON **2023-2024** **STREET-JAZZ**

Vos coordonnées (*écrire lisiblement, Merci*)

PARENTS ou TUTEURS : Madame Monsieur

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Email : _____

(Obligatoire pour recevoir la licence)

ENFANT :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adhésion à l'ASPO Tours Danse Sportive

J'adhère à l'association pour la 1^{ère} fois

Je renouvelle mon adhésion à l'association

Je m'engage à régler le montant de ma cotisation annuelle

Je déclare avoir pris connaissance des **statuts** et du **règlement intérieur** de l'ASPO (*à consulter sur le site <http://aspotours-danse.fr>*),
(documents disponibles au format papier à la demande)

Je m'engage à respecter le protocole sanitaire imposé pour l'activité. Les directives, qui pourront être évolutives selon la situation, seront édictées au cours de la saison.

Rappel du Règlement Intérieur : « Article 5 » - « Article 12 »

J'ai pris connaissance des articles 5 et 12 du Règlement Intérieur, au verso de ce document, avant signature du bulletin d'adhésion

Je suis informé(e) qu'il n'y a aucun cours pendant les vacances scolaires

Droit à l'image

J'autorise

Je n'autorise pas

... l'ASPO Tours Danse Sportive à prendre des photos lors des cours ou des festivités organisées par cette dernière et à les diffuser pour les besoins de l'association.

Pièces à joindre avec le bulletin d'adhésion complété

Questionnaire de santé ou certificat médical

Fait à TOURS, le _____

Photo pour carte d'adhésion (**Obligatoire**)

Signature