



Danse 2000

Maison des associations – 28 rue Gambon 18000 BOURGES

Tél : 02 48 50 45 44 et 06 43 32 99 49

Site internet : <https://danse2000bourges.kalisport.com>

mail : danse2000bourges@gmail.com

FICHE INSCRIPTION Ados (12-14ans et + de 14ans)

Saison 2026-2027

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Age en septembre :

	PARENT responsable 1	PARENT responsable 2
NOM		
PRENOM		
Adresse mail		
N° tél		
Adresse postale		

Un groupe whatsapp sera créé par chaque référente des groupes en début d'année afin de communiquer les informations essentielles (cours annulés, événements organisés par l'association, répétitions gala etc.....). **Merci de cocher quel(s) parent(s) enregistrons-nous sur le groupe whatsapp.**

Parent 1	Parent 2
☐	☐

Refuse d'être sur un groupe whatsapp et préfère être informé par sms	
Parent 1	Parent 2
☐	☐

Un groupe whatsapp est également créé pour les ados afin de diffuser les vidéos d'une partie des cours représentant la chorégraphie apprise.

☐ J'accepte que mon enfant soit sur groupe whatsapp et indique son numéro de téléphone :

.....



☐ Je n'accepte pas que mon enfant soit sur groupe whataspp

Cours Choisi(s)

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ☐ 12-14ans | Mercredi : 16h15-17h15 école des Pijolins |
| ☐ + de 14 ans | Mercredi : 17h15-18h15 école des Pijolins |

Certification :

☐ Je certifie avoir consulter le cerfa N°15699*01 concernant le questionnaire santé et **ne pas** avoir besoin de fournir de certificat médical pour mon enfant.

☐ Je certifie avoir consulter le cerfa N°15699*01 concernant le questionnaire et devoir fournir un certificat médical pour mon enfant dans le mois suivant l'inscription

☐ Je certifie avoir pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur de Danse 2000 et je m'engage à le suivre.

Pièces à joindre :

- ◆ Une Photo
- ◆ Autorisation de droit à l'image
- ◆ Paiement (chèque ou espèces) possibilité de payer en 3 fois.

Date : **Signature précédé de la mention « lu et approuvé »**

Observations (réservé à l'administration) :

Paiement avec un autre membre de la famille :

Nom et Prénom :

Cours suivi :

Mode de paiement :

- ☐ Espèces
- ☐ Chèque N° et banque :

Autres :