

# FICHE D'INSCRIPTION RDV DANSE 2026/2027

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 TELEPHONE PORT : .....  
 E-MAIL (Bien lisible SVP) .....

Validation



<p style="text-align: center;"><b><u>ADULTES CONTAMINE</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Rock débutants  <input type="checkbox"/> Rock inter Lundi  <input type="checkbox"/> Rock inter Mercredi  <input type="checkbox"/> Salsa débutants Mercredi  <input type="checkbox"/> Salsa débutants Jeudi  <input type="checkbox"/> Salsa inter  <input type="checkbox"/> Salsa avancés  <input type="checkbox"/> Bachata débutants Lundi  <input type="checkbox"/> Bachata débutants Mercredi  <input type="checkbox"/> Bachata inter Mercredi  <input type="checkbox"/> Bachata inter Jeudi  <input type="checkbox"/> Bachata avancés  <input type="checkbox"/> Kizomba débutants  <input type="checkbox"/> Kizomba inter  <input type="checkbox"/> WCS débutants  <input type="checkbox"/> WCS inter  <input type="checkbox"/> Danses de Salon  <input type="checkbox"/> Street Jazz Mardi  <input type="checkbox"/> Street jazz Jeudi  <input type="checkbox"/> Country  <input type="checkbox"/> Afro Dancehall débutants  <input type="checkbox"/> Afro Dancehall Inter  <input type="checkbox"/> Heels Dance débutants  <input type="checkbox"/> Heels Dance inter  <input type="checkbox"/> Zumba Mardi  <input type="checkbox"/> Zumba Jeudi  <input type="checkbox"/> Danse fitness  <input type="checkbox"/> Démo couple  <input type="checkbox"/> Démo Street jazz  <input type="checkbox"/> HandiGroove  <input type="checkbox"/> Mum abd Baby Dance</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>ENFANTS/ADOS CONTAMINE</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Street Jazz 6-9ans Jeudi  <input type="checkbox"/> Street Jazz 6-9ans Vendredi  <input type="checkbox"/> Street Jazz 10-13ans Jeudi  <input type="checkbox"/> Street Jazz 10-13ans Vendredi  <input type="checkbox"/> Street Jazz Dès 14ans débutants  <input type="checkbox"/> Street Jazz Dès 14ans inter  <input type="checkbox"/> Hip-Hop 6-12ans  <input type="checkbox"/> Break Dance  <input type="checkbox"/> Danse Moderne 6-12ans  <input type="checkbox"/> Girly 13-16ans  <input type="checkbox"/> Zumba Kids  <input type="checkbox"/> Baby Dance Mardi  <input type="checkbox"/> Baby Dance Mercredi</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b><u>ADULTES VALLEE VERTE</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Street Jazz  <input type="checkbox"/> Zumba  <input type="checkbox"/> Rock inter</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b><u>ENFANTS/ADOS VALLEE VERTE</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Street Jazz 6-9ans  <input type="checkbox"/> Street Jazz 10-13ans  <input type="checkbox"/> Street Jazz 14-16ans débutants  <input type="checkbox"/> Street Jazz 14-16ans inter  <input type="checkbox"/> Baby Dance</p>
---	---

**Certificat médical obligatoire**  
**Pour la Zumba**  
**Spécifiez l'activité.**

**Paiement annuel adulte :**  1 cours 285€ (Zumba pack)  2 cours 520€  All 690€

Paiement annuel adulte couple :  1 cours 540€  2 cours 970€  All 1180€

**Paiement annuel enfants/ados :**  1 cours 245€  2 cours 440€  All 600€

Paiement annuel divers :  1cours couple+1cours adultes 760€

**Paiement annuel baby dance :**  1cours 210€

Paiement trimestriel :  adultes 120€  couple 240€  enfants/ados 100€  baby dance 90€

Réduction famille -30€ (valable 1 seule fois), .....-30€ =.....€

**Adhésion obligatoire 15€ par personne : 15€ + .....€ TOTAL : .....€**

Chèque  Espèces

Je déclare dégager de toutes responsabilités, en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserves liées aux activités de l'école RDV Danse.

Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais causer à autrui au cours des activités de l'école RDV Danse.

J'autorise les organisateurs de l'école de danse à prendre et à diffuser des photos et vidéos sachant qu'elles seront réalisées afin de respecter mon image.

REMBOURSEMENT POSSIBLE UNIQUEMENT EN CAS DE PROBLEME DE SANTE AVEC CERTIFICAT MEDICAL

NOTA : La cotisation annuelle Correspond à 30 séances, les séances supplémentaires vous sont offertes.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :