

**ASSOCIATION**

**MOUV’N DANCE**

**(N° W172008609)**

 **BULLETIN D’ADHESION SAISON 2023/2024**

**NOM :** ……………………………………… **PRENOM** : …………………………………..

DATE DE NAISSANCE :………………………………....................................................

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………........................

🕿 ……………………………………. ……………………………………@………………

**POUR L’ADHESION D’UN MINEUR :**

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL :

……………………………………………………………………………………………………

🕿………………………………………..………………………………@…………………

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE :**

 NOM : …………………………. PRENOM : ………………………… 🕿……………………

NOM DU MEDECIN TRAITANT : ……………………………………….……………………

Pathologie, traitement, allergies …  : ……………………………………………………...

***RAYER LA MENTION INUTILE***

*🖐 J’autorise/ je n’autorise pas un responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’accident.*

**DROIT D'ADHESION**

**□** Adhésion annuelle à l’association : 20 €

**ABONNEMENT ADULTES ET SENIORS:**

**□** Le One by One : 190 € / an

**□** Le Médium : 290 € / an

**□** LeVIP (illimité salle et marche):340 € / an

**□** L'estival : 40 € (droit d’adhésion inclus)

**ABONNEMENT ENFANTS :**

**□** Formule KIDS & ADOS1 séance/semaine : 140 € / an

**DOCUMENTS A REMETTRE LORS DE L’ADHESION :**

□ Formulaire d’inscription

□ Certificat médical de moins de 6 mois pour les nouveaux adhérents ou adhérents depuis plus de 3 ans

□ Questionnaire de santé pour les adhérents depuis moins de 3 ans

□ Règlement, échelonné ou comptant (cocher le moyen retenu) :

 🞅 Chèque ……………………………………………………………………………

 🞅 Espèces …………………………………………………………………………..

 🞅 Virement…………………………………………………………………………..

 🞅 Coupons sport ANCV .………………………………………………………….

 🞅 Chèques vacances ANCV ..……………………………………………………

 🞅 Chèques UP ………………………………………………………………………

**AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE**

Sauf refus express de votre part, l’association MOUV’N DANCE peut être amenée à produire des vidéos et photographies au cours de manifestations ou séances de sport auxquelles vous assisterez. Celles-ci pourront être diffusées sur différents supports (radio, presse, flyers, livre …).

Fait à …………………............................ Le …………………………………………

SIGNATURE DU BULLETIN D’ADHESION :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

*Siège social de l’association : 74 rue Pierre Loti - 17300 ROCHEFORT*

 *07.82.00.71.75 –* *mouvndance17@yahoo.com*

**