



FICHE D'INSCRIPTION

Merci de compléter la fiche de renseignements lisiblement en lettres capitales

Nom* : _____
Prénom* : _____
Date de naissance* : _____
Adresse* : _____
Code postal* : _____
Ville* : _____
*(*mention obligatoire)*

Tel* : _____
Mail* : _____
Facebook : _____
Profession : _____
Aptitudes diverses (pour aider l'association : bricolage, dessin, couture, informatique): _____

PLANNING DES COURS 2020-2021

Je m'inscris pour le(s) cour(s) suivant(s) :

Kizomba Niv. 1	19h - 20h	- Lundi-TOURS Papaye et Chocolat	<input type="checkbox"/>
Kizomba Niv. 2	20h 21h		<input type="checkbox"/>
Kizomba Niv. 1	19h30 20h30	- Mercredi - MONTBAZON *	<input type="checkbox"/>
Kizomba Niv. 2	20h30 21h30		<input type="checkbox"/>

* Salle Claude Chappe – Parc de la Grange rouge
37250 Montbazon

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Total à régler : _____

- Espèces
 Chèque(s)

nb : _____

TARIFS SAISON 2020-2021

Je m'inscris en tant que :

	Danseur/Danseuse <input type="checkbox"/>		Couple <input type="checkbox"/>	
Adhésion (obligatoire)	10€	<input checked="" type="checkbox"/>	20€	<input checked="" type="checkbox"/>
Formule 1 cours	120€	<input type="checkbox"/>	170€	<input type="checkbox"/>
Ancien adhérent Saison 2019-2020		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Cours supplémentaire	+ 30 euros par heure de cours supplémentaire			
Total				

Autres tarifs : cours à l'unité - 5€

Veillez nous indiquer le(s) niveau(x) et jour(s) de cours choisi(s) :

Merci d'adresser vos règlements par chèque à l'ordre de « Association Kizatours ».

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et souhaite devenir membre de l'association Kizatours.

Je reconnais être apte à la pratique de la danse et décharge de toute responsabilité l'association ou ses représentants quant aux conséquences d'un éventuel état de santé qui ne me permettrait pas de pratiquer cette activité.

Je donne mon accord pour apparaître sur les photos et vidéos publiées par l'association.
En cas de refus : rayer cette mention et fournir une photo pour être identifié (par email accepté)

Date : _____

Signature de l'adhérent : _____

Nom et signature du responsable légal si mineur (à partir de 16 ans)

RECU DE PAIEMENT D'INSCRIPTION (à retourner à l'adhérent une fois l'inscription validée)

Coupon à présenter obligatoirement dans l'attente de disposer de la carte de membre de l'association

Nom de l'adhérent :

Somme reçue par l'association pour la saison 2020 -2021 :

Adhésion reçue :

Nom et signature du responsable :

Date :

Tampon :

Retrouvez nous sur :



www.kizatours.fr



kizatours@gmail.com



06 46 37 66 29



Kizatours



Kizatours