

<input type="checkbox"/> Photo	FICHE D'INSCRIPTION				<input type="checkbox"/> ADHESION
					<input type="checkbox"/> COTISATION
					<input type="checkbox"/> COSTUME(S)
<input type="checkbox"/> Certificat médical ou		<input type="checkbox"/> Cerfa 15699*01	<input type="checkbox"/> Droit à l'image	<input type="checkbox"/> Totalité du paiement	

Adhérent n° SSD_	Nombre de frère et sœur
-------------------------	-------------------------

NOM		PRENOM		NE LE	/ /
ADRESSE					
MAIL 1			TEL1		
MAIL 2			TEL2		

Disciplines	Nom de(s) classe(s) attribuée(s) par vos professeurs			Année 2023-2024	
	classe	JOURS	NBRE DE COURS	Durée H / COURS	Total HEURES
CLASSIQUE 1ERE PARTIE					
JAZZ 1ERE PARTIE					
CONTEMPORAIN 1ERE PARTIE					
CLASSIQUE 2EME PARTIE					
MUNZ FLOOR	OUI / NON	COURS ADULTES	OUI / NON		
GALA (costumes)	OUI	NON		TOTAL HEURES	

N'oubliez pas de fournir l'**Autorisation de diffusion** remplie et signée et **une photo d'identité**.

J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé

Cerfa n 15699*01 sinon merci de fournir un certificat medical de moins de 3 ans

Je soussigné _____

representant légal de l'enfant _____

Certifie m'être pré-inscrit en ligne et avoir pris connaissance des différents documents téléchargeables sur le site <https://www.souslesignedeladanse.fr> et m'engage à en accepter leurs contenus (Le règlement interieur et le tarif).

Brest le

signature