

FICHE D'INSCRIPTION SIMPLIFIÉE

Uniquement pour les adhérent(e)s 2025/2026



☐ FC ☐ F à C

Réservé à l'administration

SAISON 2026 / 2027

☐ CD

NOM :

Prénom :

Mobile :

Mail (en majuscules SVP) :

CP : Ville :

Rester connecté(e) via mon profil Facebook.....

Rester connecté(e) via mon pseudo Instagram.....

☐ Je souhaite recevoir la newsletter hebdomadaire et les mails ponctuels m'informant des dernières activités de l'école.

☐ Je reconnais devoir fournir un certificat d'aptitude à la pratique de la danse, valide le jour de mon inscription.

☐ Je reconnais être apte physiquement et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la danse.

VOTRE FORFAIT DANSE

MONTANT : €

☐ ANNUEL

☐ TRIMESTRIEL

☐ ÉTUDIANT

☐ TARIF RÉDUIT

☐ CHÔMEUR

☐ AUTRE

NOMBRE de danses : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

DANSE 1 Jour : Horaire :

DANSE 2 Jour : Horaire :

DANSE 3 Jour : Horaire :

DANSE 4 Jour : Horaire :

VOTRE ADHÉSION

MONTANT : €

☐ Espèces

☐ Chèque (à l'ordre de Kadanses)

☐ Chèques ANCV

☐ CB

VOTRE RÈGLEMENT

TOTAL : €

☐ Comptant en : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Coupons sport ☐ Chèques ANCV ☐ CB

☐ Echelonné en : ☐ 3 fois ☐ 5 fois ☐ 10 fois *Chèques à l'ordre de Kadanses*

Montants	chèq.n1	chèq.n2	chèq.n3	chèq.n4	chèq.n5	chèq.n6	chèq.n7	chèq.n8	chèq.n9	chèq.n10
(sans virgule)										

☐ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'école Kadanses (au dos de ce document)

☐ Je suis informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sports et loisirs m'expose.

Fait à, le : / / 202

Signature