



➔ **FICHE D'INSCRIPTION** SECTION DANSE SAISON 17/18

Nom (majuscules) : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .. / .. / ..  
 Adresse : ..... Nationalité : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : ..... Mobile : .....  
 Email : .....

➔ *Je coche la/les case(s) du/des cours auquel(s) je souhaite participer :*

Cours	Horaires	Type	Niveau	Lieu
<input type="radio"/> Lundi	20h15 > 21h15	Urban Dance (Hip Hop/House/Ragga)	Confirmé	Studio Horus
<input type="radio"/> Mardi	20h15 > 21h15	StreetJazz	Débutant	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Mardi	20h15 > 21h15	Ragga/Dancehall	Confirmé	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Mercredi	15h30 > 16h30	Hip Hop enfants 9 à 12 ans	Débutant (< 3ans de pratique)	Studio Horus
<input type="radio"/> Mercredi	16h45 > 17h45	Hip Hop enfants 9 à 12 ans	Intermédiaire	Studio Horus
<input type="radio"/> Mercredi	19h00 > 20h00	Hip Hop	Débutant	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Mercredi	20h15 > 21h15	Street Jazz	Confirmé	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Mercredi	20h15 > 21h15	Ragga/Dancehall	Débutant	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Jeudi	19h15 > 20h15	Bars 'n Beats	Tous niveaux	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Jeudi	20h15 > 21h15	Dancehall	Intermédiaire	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Jeudi	20h15 > 21h15	Pilates	Débutant/interm.	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Vendredi	17h30 > 18h30	StreetJazz enfants 9 à 12 ans	Tous niveaux	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Vendredi	18h45 > 19h45	Hip Hop	Débutant/interm.	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Vendredi	18h45 > 19h45	StreetJazz	Intermédiaire	L'Eau Vive
<input type="radio"/> Vendredi	19h45 > 20h45	Ragga/Dancehall	Débutant	L'Eau Vive

➔ *Je prends connaissance des tarifs en fonction de mon status et du nombre de cours que je désire suivre :*

**1/ LICENCE FFD plus adhésion** : la licence reste obligatoire en plus de la cotisation 25€ (19€ plus 6€)

2/ COTISATION ANNUELLE POUR MAXI <u>DEUX COURS/SEMAINE</u>	Enfants 9 à 12 ans*	Ados et Etudiants**	Adultes	A la séance
	1 - 304€	2 - 320€	3 - 350€	12€

**3/ Règlement** :  ESPECES (2 versements)  CHEQUE\* (Max. 4 chèques)

	A l'inscription	Fin octobre 17	Fin sept. 17	Fin oct. 17	Fin nov. 17	Fin janv. 18
<input checked="" type="radio"/> 25€ Licence	25€		25€			
<input type="radio"/> 1 - 304€	152€	152€	76€	76€	76€	76€
<input type="radio"/> 2 - 320€	160€	160€	80€	80€	80€	80€
<input type="radio"/> 3 - 350€	175€	175€	88€	88€	87€	87€

\* Nom et Prénom de l'émetteur du/des chèque(s) : .....

**CHEQUES A ETABLIR A L'ORDRE DE WELL.COM** \* Sous présentation de la carte identité. \*\* Sous présentation de la carte étudiant

4/ COMPLÉMENT DE COTISATION	+ 1 cours/sem (total: 3)	+ 2 cours/sem (total: 4)	+ 3 cours/sem (total: 5)
<b>COURS SUPPLÉMENTAIRES</b>	+ 56€/an (soit 1.60€/sem)	+ 112€/an (soit 3.20€/sem)	+ 168€/an (soit 4.80€/sem)

**Les cours supplémentaires sont à régler à l'inscription en même temps que la licence, en espèce ou par chèque.**



## ➔ FICHE D'INSCRIPTION SECTION DANSE SAISON 17/18

### Article 1

Toute inscription est annuelle.

Les personnes qui s'inscriront au courant de la saison devront payer une cotisation recalculée au prorata du tarif annuel.

### Article 2

Toute cotisation et supplément doit être versée, en début de Saison (Septembre 2017), afin de pouvoir participer aux activités de l'association. Toute cotisation annuelle doit être réglée en 2 fois maximum en espèce ou en 1 fois avec 4 chèques (voir échelonnement dans la grille de cotisation). Les adhérents payant par chèque s'acquitteront de quatre chèques, au moment de l'inscription, qui seront encaissés fin septembre, fin octobre, fin novembre 2017, et fin Janvier 2018.

### Article 3

La licence de la fédération française de danse est obligatoire pour tout participant au cours. Ceci est également valable pour le certificat médical qui doit nous être remis avant la fin du mois d'octobre de la saison en cours.

Les personnes qui s'inscriront au courant de la saison devront nous fournir le certificat médical dans le mois qui suit leur inscription. En cas de non délivrance de ce dernier, l'association Well.Com décline toute responsabilité en cas d'accident ou d'aggravation de pathologie.

### Article 4

Aucun remboursement ne sera accordé en cas de désistement de l'usager en cours d'année.

En cas d'accident ou maladie grave, une demande de remboursement se fait sous demande écrite par lettre recommandée adressée à l'attention de Well.Com Association accompagné d'un certificat médical. Dans le cas échéant, nous ne remboursons que 50% de la cotisation recalculée au prorata du temps restant de la saison, après délibération du bureau.

### Article 5

Les locaux mis à disposition doivent rester en l'état. Toute dégradation pourra entraîner l'exclusion définitive de l'association et les frais engendrés sont à la charge de l'adhérent responsable.

### Article 6

La participation au cours se fait en tenue de sport et avec des chaussures propres autres que des chaussures de ville. Le professeur se gardera le droit de refuser à l'élève l'accès au cours si celui-ci a plus de 10 min de retard.

### Article 7

En cas de vol, l'association décline toute responsabilité.

### Article 8

Toute fiche d'inscription d'une personne mineure doit être signée de la main d'un parent. Dans le cas contraire, l'association décline toute responsabilité.

### Article 9

**DÉBUT DES COURS : LUNDI 11 SEPTEMBRE 2017**

Les cours n'auront pas lieu pendant les périodes suivantes :

**Octobre** : Samedi 28/10/17 au Dimanche 05/11/17 (Reprise Lundi 06/11/17)

**Noël** : Samedi 23/12/17 au Dimanche 07/01/18 (Reprise Lundi 08/01/18)

**Hiver** : Samedi 24/02/18 au Dimanche 04/03/18 (Reprise Lundi 05/03/18)

**Printemps** : Samedi 21/04/18 au Dimanche 06/05/18 (Reprise 07/05/18)

**Jours fériés** : Vendredi 30 mars 2018 / Lundi 2 avril 2018 / Mardi 8 mai 2018 / Jeudi 10 mai 2018 / Lundi 21 mai 2018

**FIN DE LA SAISON : VENDREDI 22 JUIN 2018.**

➔ *Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association Well.Com et m'engage à le respecter (à consulter en page suivante)*

**Fait le :**

**Signature** avec mention "lu et approuvé" :

### Autorisation parentale pour les mineurs

Mme, M. \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

En qualité de \_\_\_\_\_

Autorise (Nom) : \_\_\_\_\_ (Prénom) : \_\_\_\_\_

à participer au cours organisés par l'association Well.Com, reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur, et m'engage à ce qu'il soit respecté.