



BULLETIN D'ADHÉSION
SUNDAY ACADEMY
SAISON 2020 / 2021

NOM / PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

TEL. : MAIL :

ADRESSE :



MODE DE PAIEMENT : EN LIGNE / CHÈQUES EN 1 FOIS / EN 3 FOIS

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR(E)S

JE SOUSSIGNÉ(E) RESPONSABLE LÉGAL(E) DE

AUTORISE (MON FILS, MA FILLE) À PRATIQUER LA DANSE ET AUTORISE LE RESPONSABLE À EFFECTUER, EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALAISE, LES TRANSPORTS D'URGENCE ET LES PREMIERS SOINS.

AUTORISE LE TRANSPORT DE MON ENFANT MINEUR PAR TOUT BÉNÉVOLE OU SALARIÉ DU CLUB.

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

N° DE TEL. :

FAIT À LE SIGNATURE :

DROIT À L'IMAGE

DANS LE CADRE DE NOTRE ASSOCIATION, DES PHOTOS OU VIDÉOS DE NOS ÉLÈVES PEUVENT ÊTRE UTILISÉES EN VUE DE PROMOUVOIR NOS ACTIVITÉS. NOUS SOLLICITONS DONC VOTRE AUTORISATION.

JE SOUSSIGNÉ(E) AGISSANT EN QUALITÉ DE

AUTORISE L'ASSOCIATION SUNDAY ACADEMY À UTILISER MON IMAGE OU L'IMAGE DE MON ENFANT POUR PROMOUVOIR SES ACTIVITÉS.

SIGNATURE :