A imprimer, compléter et à remettre lors de l'inscription

Acti'Danse est une Association loi 1901, dont le but est de promouvoir la découverte, l'apprentissage et la pratique de la danse.

Siège social : 551 chemin du plan Hameau le Villard-Noir. 38530 PONTCHARRA
Contact cours : acti.danse38@gmail.com
Contact admin : bureau.actidanse38@gmail.com

Renseignements pour les cours : ***Nathalie RAPPIN***, responsable artistique 06.86.06.16.46
Renseignements administratifs : ***Kathy DELTOUR*** secrétaire 06.34.25.30.24
Pauline ROUSSEAU secrétaire adjointe 07.86.37.56.94
Sylvie ROUX-NALLET trésorière 06.31.49.57.55
Virginie SCORDIALO trésorière adjointe 06.26.30.24.99

BULLETIN D'ADHESION – SAISON 2018 / 2019

(Un bulletin par famille)

Je soussigné(e) Nom & prénom de l'élève (majeur) ou du responsable légal (si mineur) :

.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail N°1 : .....

Adresse mail N°2 : .....

(**Attention** ! Nos informations seront envoyées aux email indiqués ci-dessus. Merci d'indiquer à qui elles correspondent : mère, père, élève, etc…)

Sollicite l'adhésion à l'association « Acti' Danse » en qualité de membre.

- Je règle l'adhésion annuelle familiale d'un montant de : **15€**
- Je règle ma cotisation d'un montant de : ..... €
- Je complète l'autorisation Droit à l'image en page 2
- J'ai bien pris connaissance de la notice d'information concernant l'assurance en page 2
- Je certifie exactes les informations transmises sur la fiche sanitaire de liaison ….
- Je m'engage à respecter le règlement intérieur. (Consultable sur le site internet)

Nom et prénom des élèves adhérents (enfant/adulte)	Email de l'élève	Portable de l'élève

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion, elles font l'objet d'un traitement informatique. Pour plus d'informations, vous pouvez consulter notre site internet : https://actidanse.assoconnect.com à la rubrique **« Documents pratiques – RGPD »**

Fait à : ..... le : .....

Signature de de l'élève (majeur) ou du responsable légal (si mineur):

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de vous ou votre enfant (barrer la mention inutile) peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)……, (Elève ou responsable légal si mineur)

agissant en qualité de …… (si mineur)

(Merci de cocher les choix suivants)

☐ Autorise l'association ***ACTI'DANSE*** à utiliser mon image **OU** l'image de mon enfant (barrer la mention inutile) pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux,

☐ Autorise l'association ***ACTI'DANSE*** à utiliser mon image **OU** l'image de mon enfant (barrer la mention inutile) en dehors de ses locaux, soit :

- Sur le site de l'association,
- Sur sa page Facebook,
- Sur des CD roms ou DVD de spectacles, rencontres et diverses manifestations,
- Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

*NB :*Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'élève.

A…… le ……

Signature

ASSURANCE

Responsabilité Civile

L'association ***ACTI'DANSE*** vous demande de lui fournir une attestation sur laquelle le nom de l'assuré, celui de la compagnie, le numéro de la police d'assurance ainsi que la période de couverture est indiquée.

A défaut de celle-ci, merci de compléter les informations demandées ci-dessous :

NOM & PRENOM de l'assuré : ……..
(Bien mettre tous les noms & prénoms des personnes concernées)

Nom de la compagnie d'assurance :……

Numéro de la police d'assurance couvrant la « RC » : ……..

Période de couverture : ……

INDIVIDUELLE ACCIDENT CORPOREL

Au regard de **l'article L321-4**, l'association ***ACTI'DANSE*** vous conseille de souscrire, en plus de la garantie « **Responsabilité Civile** » à une garantie « **Accidents Corporels** ».

En effet, les associations sont tenues d'informer leurs adhérents de l' intérêt que présente la souscription d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de la danse modern-jazz peut les exposer.

De ce fait, il vous est demandé de compléter les informations demandées ci-dessous :
NOM & PRENOM de l'élève : ……..
(Bien mettre tous les noms & prénoms des personnes assurées)

Nom de la compagnie d'assurance :……

Numéro de la police d'assurance couvrant « l'individuelle accident corporel » : ……

Période de couverture : ……..

A défaut de ces informations et ce dans le cas où vous ne seriez pas couverts par cette garantie, merci de compléter la décharge ci-dessous :

DECHARGE

NOM & PRENOM de l'élève : ……..

Si mineur NOM & PRENOM du responsable légal :
……

« Je ou nous déclare (ons) refuser d'assurer « notre enfant » ou « nous même » (Rayer la mention inutile), contre les accidents qu'il ou que je pourrais subir ou causer au cours de l'activité danse au sein de l'association **ACTI'DANSE** et déclare (ons) en assumer les responsabilités et conséquences ainsi que tous les risques pouvant résulter de cette décision.

Fait à …….. Le, ……..

Signature de l'assuré ou de son responsable légal