

CAVALIER

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse

Rue et n° :

Localité :

Code postal :

Pays :

Contacts

GSM :

E-mail :

CAVALIÈRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse

Rue et n° :

Localité :

Code postal :

Pays :

Contacts

GSM :

E-mail :

COURS

Danse de salon : Débutants Bronze Silver Gold

Bachata / Salsa : Débutants Avancés

Tango Argentin :

VOUS AVEZ CONNU ABCDANCE GRÂCE À

Presse écrite

Bouche à oreille

Réseaux sociaux

Affiches, flyers, prospectus, ...

Site web abcdance.lu

Acceptation du Règlement d'ordre intérieur

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur (R.O.I.) de l'ABCDance et y adhérer. Il(s) autorise(nt) l'utilisation des données pour la bonne gestion du club (mail, site internet, comptabilité) ainsi que leur communication à l'UGDA (Union Grand-Duc Adolphe) et à notre assureur.

Il(s) peut(peuvent), à tout moment, demander au secrétariat leur consultation et leur modification.

Attestation médicale

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication médicale pour la pratique de la danse. Dans le cas contraire, il(s) s'engage(nt) à faire compléter par leur médecin un certificat médical d'aptitude physique.

/ /

Date

Signature

Signature