



ABC Dance A.S.B.L.

Formulaire d'inscription aux cours - saison 2021-2022

Cavalier				Cavalière			
Nom*		Prénom*		Nom*		Prénom*	
Civilité	Mr	Date de naissance*		Civilité	Mme	Mlle	Date de naissance*
Nationalité		Profession		Nationalité		Profession	
				<i>Même adresse que le cavalier</i>			
Rue*		N°*		Rue*		N°*	
CP*		Localité*		CP*		Localité*	
Pays*				Pays*			
Téléphone*		GSM*		Téléphone*		GSM*	
E-mail*				E-mail*			

Danses de salon (DS) :	Débutants (Start)	Bronze	Silver	Gold	Membres sans cours (MSC) :
------------------------	-------------------	--------	--------	------	----------------------------

Danses caribéennes (DC+TA)	Débutants (*)	Avancés (**)
----------------------------	---------------	--------------

Tango argentin (TA)	Avancés
---------------------	---------

Danses de groupe (DG) :	Débutants	Avancés
-------------------------	-----------	---------

* à compléter obligatoirement

(*) Danses caribéennes & swing : salsa, bachata, & merengue
+ Swing : rock-disco (4 temps) & rock-tap (6 temps) + Tango argentin
(**) Danses caribéennes & swing

Vous avez connu l'ABC Dance grâce à... (cochez la réponse)	
Petites annonces locales (journaux)	Site www.abcdance.be
Via des connaissances du club	Facebook ou autres
Affiche - feuillet - prospectus	

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'ABC Dance 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'Association Francophone des Clubs de Danse (fédération) 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.

Pour accord au règlement d'ordre intérieur (R.O.I.) avec le contenu du règlement général sur la protection des données (R.G.P.D.)

Pour accord au règlement d'ordre intérieur (R.O.I.) avec le contenu du règlement général sur la protection des données (R.G.P.D.)

Date :

Signature :

Date :

Signature :