

## FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE 2025 / 2026





## Licence A (Licence loisir)

Nom:		Prénom :		
Date de naissance :/	<i>J</i>	Âge:		
Adresse :				
Code postal :		Ville :		
Email :				
(au besoin, mail des deux parer	nts) :			
Nom du responsable :				
Tél. Principal :	Tél. autre :		Tél. :	
Autres informations (si nécessa	aire) <u>:</u>			
Nom du parent qui émet le règ	<b>lement</b> (si différent de ce	lui de l'élève) :		
TECHNIQUE ET NIVE	AU UA	JOUR	HEURE	
Certificat Médical: (articles L231-2 et L231-2-2 du code du sport et R 362-2 du code de l'Éducation)  Pour la licence Fédérale, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la danse et datant de moins de trois mois à la date de la prise de licence.  - Votre enfant ou vous-même avez des problèmes de santé (allergies ou autres) ?  Si oui, lesquels:  - Personne à prévenir en cas d'urgence:  Numéro de téléphone:				
<b>Assurance :</b> le soussigné déclar consultable sur le site internet d	•		ispositions relatives à la note d'assuranc	:e
dans le cadre de promotion des Si vous ne souhaitez pas que vo <b>Droit informatique et liberté</b> : l	activités et à l'exclusion de otre image soit diffusée, co le soussigné dispose d'un	e toute utilisation à titro ochez la case ci-contre droit d'accès et de rec	Danse à utiliser son image sur tout supporte commercial (site internet, DVD spectacle tification de ses données personnelles en tification de ses données personnelles en tification Terpsichore à des fins non	e). I
Pour la Fédération Française de Danse       :       Licence Fédérale       24€       □       □       un chèque par règlement         Pour l'Association TERPSICHORE       :       Frais d'adhésion       19€       □				
Date de l'inscription	Signature de l'adhérent r	najeur ou du représer	ntant légal (ainsi que son nom et prénom	)