

CADANSE – FICHE D'INSCRIPTION – 2025/2026

Siège social : Mairie de Coupvray, Place de la Mairie 77700 COUPVRA Y -- Association Loi 1901 – Enregistrée au JO du 6 septembre 2003

FICHE D'INSCRIPTIONS 2025/2026

	Nom	Prénom	Date de naissance	Cours	Tarif (ne pas remplir)
1 ^{er} cours					
2 ^{ème} cours					
3 ^{ème} cours					
4 ^{ème} cours					
INFOS : CAUTION BADGE : 11 €				Total	

MONTANT À PAYER

	Montant	Total
Cours		
Frais d'inscriptions	20€	
Costume (éveil, initiation, Jazz 1, 2 et 3, classique 1)	15€	
Costume (jazz 4, 5, 6, 7 et adulte, classique 2/3, 4 et 5)	25€	
Bon mairie	-10€	
Réduction Cupressien(ne)	-10€	
	Total	

PARTIE A REMPLIR PAR CADANSE

Attestation CE / facture Espèce Chèque

Badge n° :

Date	OCT	NOV	DEC	JAN	FEV	MARS
Montant						



CADANSE – FICHE D'INSCRIPTION – 2025/2026

Siège social : Mairie de Coupvray, Place de la Mairie 77700 COUPVRAY — Association Loi 1901 – Enregistrée au JO du 6 septembre 2003

ADRESSE : _____

EMAIL : _____

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

	Nom/Prénom si différent de l'enfant	Téléphone portable
Mère :		
Père :		
Autres :		

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association Cadanse.
- J'autorise ma fille et/ou moi-même à se/me faire photographier et filmer dans le cadre de son activité Danse avec Cadanse.
- Autorisation d'exploitation d'image entre :
- Le représentant légal _____ de _____ ci-dessous dénommé « l'intéressé » et Cadanse.
Il a été convenu ce qui suit
1. Cadanse produit une vidéo de ses spectacles chaque année. L'intéressé participe ainsi à ce film en tant que danseuse durant le(s) spectacle(s).
 2. L'intéressé donne autorisation à Cadanse d'utiliser pour ces séquences des éléments visuels et sonores le/la représentant (images, photos, vidéos) réalisés durant le(s) spectacle(s). Il donne son accord pour la diffusion, en tout ou en partie des séquences intégrant ces éléments :
 - a. Pour l'insertion d'extrait d'images ou de vidéos sur le site internet et le compte YOUTUBE de Cadanse.
 - b. L'intéressé ne pourra demander un quelconque dédommagement après avoir signé cet accord.
- J'atteste avec pris connaissance du questionnaire de santé et n'avoir aucune contre-indication pour la pratique de la Danse, pour moi ou mon enfant ci-dessus nommé.

Fait à _____ le _____

Signer en faisant précéder la mention « Lu et Approuvé »