Cours suivi(s) *(nom du/des cours + créneau(x) horaire(s)) :*

Facture* ☐
Bon CAF ☐
Pass Sport ☐
N°.....

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

TOUT DOSSIER DOIT ETRE REMIS COMPLET avant le 03 octobre 2025

Merci de remplir également le QS Sport (cf page « Adhésion » de notre site internet www.acmouvart.com)

INFORMATIONS ADHERENT

NOM et PRENOM du danseur : .....
Adresse postale complète : .....
Téléphone : .....
Mail *(en majuscule svp)* : .....
Date de naissance : .....

(Si mineur) NOM et PRENOM du/des responsable(s) légal(aux) : .....
Téléphone(s) : .....
Mail(s) : .....

Problème de santé à signaler *(allergies, autres...)* : .....
Protocole à respecter : .....
Nom et téléphone du Médecin traitant : .....
Personne à prévenir en cas d'incident & téléphone : .....

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e).....
(Si mineur) Responsable légal de .....

☐ **Accorde** à l'association « A.C. Mouv'art » l'autorisation d'effectuer, dans le cadre de divers cours, stages, concours ou promotion, des prises de vue photographiques et/ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels je (mon enfant) pourrai(t) apparaître. J'accorde à l'association « A.C. Mouv'art », l'autorisation de diffuser les images captées, fixées et enregistrées durant les cours, stages, ou représentations sur un réseau filaire ou sans fils, de quelque nature que ce soit (internet, réseau, local, presse). J'accorde cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité. La présente autorisation est consentie sans limitation de durée. Je n'autorise pas l'exploitation commerciale. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation. Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

☐ **N'accorde pas** à l'association « A.C. Mouv'art » l'autorisation d'effectuer des prises de vue photographiques.

Ecole de Danse / Sport Santé *(Modern'Jazz - Classique - Hip Hop – Breakdance - Sport Santé - Postural Ball – Pilates)*
159 rue du 4 septembre, 77810 THOMERY / 06.78.84.31.12 - 06.86.81.45.28 / www.acmouvart.com
Pour toute facture envoyée aux familles, aucun remboursement ne sera envisageable quelle qu'en soit la raison.
**Sous réserve que le montant de la licence FFD reste inchangé d'ici la rentrée. Dans le cas contraire, un ajustement pourrait être demandé.*

REGLEMENT INTERIEUR

Le règlement intérieur de l'association est disponible sur la page « Adhésion » du site internet. Il sera transmis sur demande par mail.
Je m'engage aux cours organisés par l'association A.C. Mouv'art ce qui implique le respect des locaux et des personnes participantes et dirigeantes. Je suis conscient(e) que l'association A.C. Mouv'art n'est nullement responsable de la perte ou le vol d'objets de valeur m'appartenant, ainsi que d'incidents ou de casse sur le matériel prêté. **En signant cette fiche d'inscription je reconnais avoir pris connaissance de ce règlement intérieur et m'engage, sans réserve à le respecter.**

SIGNATURE(S) du danseur et *(pour les mineurs)* **de son responsable légal :**

Fait à ..... Le : .....

Signature(s) précédée(s) de la mention *« LU ET APPROUVE »* ☐ « LU ET APPROUVE »

REGLEMENT & MODALITES

Tous les chèques sont à faire à l'ordre d'« A.C. Mouv'art » et à donner avant le 03 octobre 2025

→ **ADHESION ANNUELLE** A.C. Mouv'art - **20€**
→ + **LICENCE FFD** *(à partir de 4 ans)* – **24€***

/!\ 1 seul chèque de 44€ encaissé en octobre pour ces deux règlements. Possibilité d'additionner ce montant à celui de la première cotisation.

Banque : ..... Numéro de chèque : .....

→ + **CONTRIBUTION FRAIS DE SPECTACLE** – **30€** *(encaissé en février sous réserve que l'adhérent participe au spectacle)*

Banque : ..... Numéro de chèque : .....

→ + **COTISATION ANNUELLE** *(cocher le forfait choisi)*

1 cours / semaine :	**290€**	☐	4 cours / semaine ou 4 cours fratrie :	**645€**	☐
2 cours / semaine ou 2 cours fratrie :	**435€**	☐	+ de 5 cours / semaine :	**nous consulter**	☐
3 cours / semaine ou 3 cours fratrie :	**555€**	☐	Sport Santé (forfait) :	**240€**	☐

CHOIX DU REGLEMENT *(cocher le règlement choisi)*

☐ **CHEQUE** *(Si règlement en plusieurs fois (x5 maximum), veuillez nous consulter pour le montant des chèques)*

Banque :	Numéro de chèque : .....
Banque :	Numéro de chèque : .....
Banque :	Numéro de chèque : .....
Banque :	Numéro de chèque : .....
Banque :	Numéro de chèque : .....

OU ☐ **ESPECES** *(payable en 1 seule fois et avant le 03 octobre 2025)*

OU ☐ **VIREMENT** avec libellé : NOM + PRENOM de l'adhérent *(payable en 1 seule fois et avant le 03 octobre 2025)*

Ecole de Danse / Sport Santé *(Modern'Jazz - Classique - Hip Hop – Breakdance - Sport Santé - Postural Ball – Pilates)*
159 rue du 4 septembre, 77810 THOMERY / 06.78.84.31.12 - 06.86.81.45.28 / www.acmouvart.com

***Pour toute facture envoyée aux familles, aucun remboursement ne sera envisageable quelle qu'en soit la raison.**

**Sous réserve que le montant de la licence FFD reste inchangé d'ici la rentrée. Dans le cas contraire, un ajustement pourrait être demandé.*