

**ASSOCIATION "DANCE M MOVE"**

1 Rue de la Mairie

22120 POMMERET

Mail : [dancemmove@orange.fr](mailto:dancemmove@orange.fr)

Contact : Mélanie THORAVAL 06 23 13 63 05

Facebook : Dance M Move

Site internet : dancemmove.com

Indiquez vos choix ci-dessous

| Discipline(s)      | Lieu(x) | Jour | Heure |
|--------------------|---------|------|-------|
|                    |         |      |       |
|                    |         |      |       |
|                    |         |      |       |
| 1ère inscription ? |         | OUI  | NON   |

**2026-2027 FICHE D'INSCRIPTION Zumba KIDS & ADOS***Début des cours semaine du 7 septembre*

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Urgence : personne à prévenir \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Nous communiquons régulièrement par SMS, à qui souhaiteriez -vous que nous envoyons ces messages ?

- la maman

☐

et/ou

- le papa

☐

Si tarif famille, merci d'indiquer les autres membres adhérent à l'association pour l'année 2026-2027

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Cours : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Cours : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE :**

Mère : nom et prénom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Père : nom et prénom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Autorisons notre enfant à pratiquer la Zumba KIDS et à participer aux manifestations organisées par l'association DMM (spectacle fin d'année, fête de la musique...) et autorisons le professeur ou un responsable de l'association à faire intervenir les services d'urgence et, si besoin, à faire transporter mon enfant pour une hospitalisation

**Cotisation\* annuelle : 135 € Cotisation\* famille : 124 € (plusieurs inscriptions dans le même foyer fiscal)**

\* La cotisation comprend l'adhésion annuelle à l'association pour 20 €

| MODE DE REGLEMENT            | Montant | Nb de chèques | Mois d'encaissement (remise le 10 du mois) | Banque et n° de chèque (à l'ordre de l'association Dance M Move) |
|------------------------------|---------|---------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Chèque                       |         |               |                                            |                                                                  |
| Espèces                      |         |               |                                            |                                                                  |
| Chèques Vacances             |         |               |                                            |                                                                  |
| Coupons Sports et Coupons UP |         |               |                                            |                                                                  |
| Chèques Loisirs CAF          |         |               |                                            |                                                                  |

Je déclare adhérer à l'association et avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur consultable sur le site internet « dancemmove.com ».

**Date et signature du représentant légal :**Pièces à joindre **OBLIGATOIREMENT** y compris pour les **RE-INSCRIPTIONS**

- 1 photos d'identité

☐

- l'intégralité du règlement

☐

- avez-vous besoin d'une attestation de paiement ?

☐