

SAISON 2024 / 2025

Photo

Ancien élève

Nouvel élève

Nom :

Prénom : **Sexe** : masculin féminin

Adresse :

Code postal : **Ville** :

 **Fixe** :  **Portable** :

E-mail (en Majuscule) :

Cours	Niveau	Jour	Horaire

Comment nous avez-vous connus :

ZUMBA, CAF, CARDIO TRAINING, cours ados et enfants :certificat médical obligatoire de moins de 3 mois.

Voulez vous souscrire à la garantie individuelle accident OUI NON

DROIT A L'IMAGE

Des photos ou vidéos peuvent être réalisées lors de cette saison pendant les cours ou lors d'évènements (gala par exemple) afin d'être publiées sur les sites de Rock'n roll swing ou du Ballroom ainsi que sur les réseaux sociaux, sans limite de temps.

Je soussigné(e), Monsieur / Madame

Autorise Rock'n roll swing et le Ballroom à utiliser mon image

N'autorise pas Rock'n roll swing et le Ballroom à utiliser mon image

POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Monsieur / Madame responsable légal(e)
de ma fille / fils.....

Autorise Rock'n roll swing et le Ballroom à utiliser l'image de mon enfant

N'autorise pas Rock'n roll swing et le Ballroom à utiliser l'image de mon enfant

Date :

Signature :