



# Amicale Scolaire Laïque des Gratte-Ciel

16 rue Raspail - 69100 VILLEURBANNE

Web : <https://www.aslgc-villeurbanne.com>

E-mail : [aslgc.danse@gmail.com](mailto:aslgc.danse@gmail.com) Tél. : 06 50 09 72 49



## Partie réservée à l'administration

Date réception du dossier .....

Bulletin d'adhésion

Photo

Certificat médical ou attestation

Règlement complet de la cotisation

## Bulletin d'adhésion Danse - saison 2024/2025

1ere inscription

renouvellement

**TYPE DANSE:**  Classique  Contemporain  Eveil à la danse  Pilates / stretching  Ancienne

**JOUR :**  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi

**HORAIRE :** .....

### ADHERENT (enfant ou adulte participant au cours)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

 /  / 

Ecole fréquentée (mineurs) :

Adresse : N° :

Rue :

Code postal :

Ville :

☎ Téléphone (si majeur) :

☒ E-mail (si majeur) :

Certificat médical

Attestation questionnaire de santé

daté du :

Autre(s) activité(s) pratiquée(s) à l'amicale :  Natation  Escalade  Gymnastique  Tennis

### RESPONSABLE LEGAL (mineur) / CONTACT EN CAS D'URGENCE

#### Responsable légal 1 /Personne 1

NOM :

Prénom :

Lien avec adhérent :

☎ Téléphone :

☒ E-mail :

#### Responsable légal 2 /Personne 2

NOM :

Prénom :

Lien avec adhérent :

☎ Téléphone :

☒ E-mail :



# Amicale Scolaire Laïque des Gratte-Ciel

16 rue Raspail - 69100 VILLEURBANNE

Web : <https://www.aslgc-villeurbanne.com>

E-mail : [aslgc.danse@gmail.com](mailto:aslgc.danse@gmail.com) Tél. : 06 50 09 72 49



## COTISATION

Montant total de la cotisation : .....€. Demande attestation paiement :  oui -  non

Eligible au Pass'Sport (Je remets un chèque de 50€ déduit de la cotisation globale)

Montant à payer ( sans les 50 € de caution) : .....€

Paiement en :  Chèques à l'ordre de l'ASLGC (Encaissés le 10 du mois à partir de Octobre) ou en  Espèces

Chèque caution Pass'Sport Nom Banque ..... n° ..... Montant : 50 €

Chèque 1 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€

Chèque 2 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€

Chèque 3 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€

## AUTORISATIONS

**Urgence** :  J'accepte /  Je n'accepte pas (barrer la mention inutile) que la personne représentant l'ASLGC prenne toutes les dispositions utiles en cas d'accident intervenant pendant les activités au sein de l'association ou lors de toute autre manifestation à laquelle l'Amicale pourrait participer. (Compétitions, sorties etc...).

**Droit à l'image** :  J'accepte /  Je n'accepte pas (barrer la mention inutile) que les photos, les prises de vue et interviews de l'adhérent ci-dessus désigné, réalisées dans le cadre de sa participation aux manifestations du club soient publiées et diffusées dans tous les médias et par tous moyens existants ou à venir sans limite de temps. Aucun droit à compensation ne pourra en découler.

**Règlement intérieur** J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'ASLGC (disponible sur le site <https://www.aslgc-villeurbanne.com/>) et en accepter les termes en totalité pour le bon fonctionnement du club et de ses institutions. Je m'engage à respecter ce règlement sous peine de sanction de la part du club.

**Sortie des cours pour les mineurs** :  J'autorise /  Je n'autorise pas (barrer la mention inutile) mon enfant à rentrer seul après la fin du cours.

Si la personne venant chercher **régulièrement** l'enfant n'est pas un responsable légal (exemple : nourrice, grands parents, etc...) indiquez- le dans un cadre ci-dessous (personne de confiance : **trajets**) ; si c'est **exceptionnel**, prévenir l'Amicale par E-mail et munir la personne d'une autorisation **signée** d'un responsable légal à remettre au professeur.

**Personne de confiance**

NOM :

Prénom :

Lien avec adhérent :

☎ Téléphone :

✉ E-mail

**Personne de confiance**

NOM :

Prénom :

Lien avec adhérent :

☎ Téléphone :

✉ E-mail :

A ..... le : .....

**Signature** de l'adhérent majeur (ou du responsable légal de l'adhérent mineur) précédée de la mention « lu et approuvé »