



Bulletin d'adhésion - Saison 2024/2025

Nom Prénom : Né(e) le : ___/___/___

Adresse

Code Postal : Ville :

Tel Port : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

E.Mail : Profession :

Pour les inscriptions en couple, nom du partenaire :

FERRIERES EN BRIE					
Salle des Fêtes, Rue Aristide Briand, 77164 Ferrières en Brie					
	18 h 30 19 h 30	19 h 30 20 h 30	20 h 30 21 h 30	21 h 30 22 h 30	22 h 30 23 h 30
Lundi			ROCK N'STYLE □ Débutant-Inter	ROCK N'STYLE □ Inter -Avancé	
Linda & Vania					
Mardi	SOLO □	WCS □	WCS □	WCS □	WCS □
Valérie					
	TEAM	Débutant	Intermédiaire	Inter-Avancé	Avancé
Mercredi	SALSA □	SALSA □	SOLO □	BOOGIE □	
Sylvain & Marina					
	Débutant	Inter-Avancé	SWING	WOOGIE	
Kossi			Léna		

RÉDUCTIONS	<input type="checkbox"/> Aucune	
	<input type="checkbox"/> Couple	(-20 €)
	<input type="checkbox"/> Hbts Ferrières	(-20 €)
	<input type="checkbox"/> Couple Hbts Ferrières	(-40 €)
	<input type="checkbox"/> Jeune - 25 ans	(-50 %)

TARIFS :	Adhésion :	20 €
	Cotisation : +	_____ €
	Réduction : -	_____ €
	Crédit 2024 : -	_____ €
	Full Pass * =	420 €
* Accès à toutes les disciplines, dans la limite de 2 heures par discipline		
	TOTAL : =	_____ €

SAINT THIBAUT					
Le Monde du rêve, 34 Rue de Lagny, 77400 Saint Thibault des Vignes					
	19 h 30 20 h 30	20 h 30 21 h 30	21 h 30 22 h 30		
Lundi		RENFORCEMENT □ MUSCULAIRE	CABARET STRASS 2 heures		
Jeu		RENFORCEMENT □ MUSCULAIRE	CABARET PLUMES Débutant		
Anne - Sophie					

PAIEMENT	<input type="checkbox"/> COMPTANT :	_____ €
	<input type="checkbox"/> EN 3 FOIS :	_____ €
		+ _____ €
		+ _____ €
	TOTAL : =	_____ €

CROISSY BEAUBOURG					
Salle Michel Juretig, 1 Rue de Paris, 77183 Croissy Beaubourg					
	19 h 00 20 h 00	20 h 00 21 h 00	21 h 00 22 h 00		
Mercredi	COUNTRY □ Débutant	COUNTRY □ Novice Initié	COUNTRY □ Intermédiaire		
Séverine					
Jeu	KIZOMBA □ Evolutif	BACHATA □ Débutant	BACHATA □ Intermédiaire	BACHATA □ Avancé Coaché	
Amy & Rodrigue		Thibault & sa partenaire			

MODE DE REGLEMENT	<input type="checkbox"/> Chèque :	_____
	<input type="checkbox"/> Espèces :	_____
	<input type="checkbox"/> ANCV :	_____
	<input type="checkbox"/> Virement :	_____

DATES D' ENCAISSEMENT	<input type="checkbox"/> 01/10/2024	_____
	<input type="checkbox"/> 01/01/2025	_____
	<input type="checkbox"/> 01/04/2025	_____

En vous inscrivant, vous acceptez que l'Association ADF Rythm Danse mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association ADF Rythm Danse s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2019) sur la protection des données personnelles.

* Par souci d'équilibre dans les cours de danse à deux, les inscriptions peuvent être mises en attente afin de conserver la parité.

Sous réserve de modification ultérieure

Règlement intérieur

Je soussigné, Nom..... Prénom..... reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ADF, lors de l'inscription. J'en accepte les termes. Ledit règlement est disponible sur simple demande. Il est à disposition dans la salle où sont dispensés les cours, et sur notre site internet en téléchargement libre.

A..... Le,

Signature