



# SORGUES ROCK & SWING

Association Loi 1901 du 01/10/91  
Membre de la Fédération Française de Danse

## FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

N° Adhérent : (ne pas remplir)

Photo

(Obligatoire pour  
tous)

Merci d'écrire lisiblement vos coordonnées (notamment NOM, mail et téléphone)

1/2

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Âge :	
Adresse personnelle :	Portable Adhérent :		
	Si Mineur, Contact Parents / Responsables Légaux - Si Majeur, Contact en cas d'urgence : ➔ Nom(s) et Téléphone(s) :		
Mail Adhérent :			
Mail Parents ou Contact :			
Infos Familiales Complémentaires (si nécessaire) :			
Nom et Adresse du Médecin Traitant - Ville :			Tél du Médecin :
Allergies ou Problèmes particuliers de Santé :			
Discipline(s) choisie(s) : (merci de sélectionner toutes les disciplines concernées)			
<input type="checkbox"/> BW Adultes Débutant			
<input type="checkbox"/> BW Adultes Intermédiaire/Avancé			
<input type="checkbox"/> BW Enfants/Ados Débutant			
<input type="checkbox"/> BW Enfants/Ados Intermédiaire/Compétition			
<input type="checkbox"/> Rock au Sol Enfants/Ados Débutant			
<input type="checkbox"/> Rock au Sol Enfants/Ados Intermédiaire/Avancé			
<input type="checkbox"/> Rock au Sol Adultes Débutant			
<input type="checkbox"/> Rock au Sol Adultes Intermédiaire/Avancé			
<input type="checkbox"/> Rock au Sol Adultes Compétition			
<input type="checkbox"/> Rock Sauté Enfants/Ados Débutant			
<input type="checkbox"/> Rock Sauté Enfants/Ados Intermédiaire/Compétition			
<input type="checkbox"/> Rock Sauté Compétition			
<input type="checkbox"/> WCS Débutant			
<input type="checkbox"/> WCS Intermédiaire/Avancé			
<input type="checkbox"/> Rock Acrobatique Compétition			
<input type="checkbox"/> Rock Swing			
<input type="checkbox"/> CM			
<input type="checkbox"/> ASS			
<input type="checkbox"/> IC			
<input type="checkbox"/> EVL			
<input type="checkbox"/> RI			
<input type="checkbox"/> LIC			
<input type="checkbox"/> PV			
<b>Pour les compétiteurs uniquement : -</b>			
<input type="checkbox"/> Cardio Compétition			



# SORGUES ROCK & SWING

Association Loi 1901 du 01/10/91  
Membre de la Fédération Française de Danse  
**FICHE D'INSCRIPTION 2020 / 2021**

2/2

## Autorisation de prise de photographies et/ou de vidéos et utilisation en interne :

Notre Club, à l'occasion des activités auquel il participe (cours, spectacles, compétitions, etc.) envisage :

- la prise de photographies
- la captation de vidéos

Leur utilisation sera exclusivement réservée à un **usage interne de communication** : trombinoscope, site du club, réseaux sociaux, etc. Nous avons donc besoin de votre autorisation (ou de celle(s) du(des) Responsable(s) Légal(ux)).

Je soussigné(e) :

Pour les mineurs : Agissant en tant que Responsable Légal de l'Adhérent : (Nom&Prénom)

Autorise les prises de vue ou vidéos de l'adhérent

N'autorise pas les prises de vue ou vidéos de l'adhérent

## Fournitures des documents nécessaires à l'inscription :

J'atteste fournir avec cette fiche les documents suivants nécessaires à la bonne prise en compte de mon inscription.

Je reconnais que **sans ces documents et le règlement des heures d'entraînement, l'adhérent ne pourra pas assister aux cours.**

- un certificat médical** autorisant la pratique de la (ou des) discipline(s) choisie(s)
- un justificatif d'assurance individuelle accident** (de type extra-scolaire – ne concerne pas les licenciés FFD)
- le montant de l'inscription au Club, soit 12.50 euros**
- 2 enveloppes timbrées à votre nom et adresse (par famille)**
- En plus, pour les compétiteurs uniquement :**
  - o **Le règlement intérieur signé par chaque compétiteur ou son responsable légal (pour les enfants mineurs)**
  - o **Le montant de la licence nationale ou internationale FFD (obligatoire pour les danseurs de Rock Acrobatique même non-compétiteurs)**

L'inscription au Club comprend :

**L'adhésion annuelle et une assurance Responsabilité Civile pour l'adhérent.**

### L'inscription au Club ne couvre pas :

Les cours de danse & L'assurance Individuelle Accident (Dommages corporels) (compris dans la licence FDD)

Aucun remboursement ne pourra être effectué sans présentation d'un certificat médical.

**Je reconnais avoir pris connaissance de tous les renseignements ci-dessus, et certifie exacts les renseignements fournis.**

Date :

Lu et approuvé,

(signature de l'adhérent,  
ou des responsables légaux  
pour les enfants mineurs)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous en informer.