



COURS ADULTES (A partir de 12 ans)

Année 2025/2026

Mardi 20h-21h15,
à partir du 16 septembre

PHOTO

NOM :

PRÉNOM :

NÉ(E) LE :

ADRESSE / C.P. / VILLE :

.....

TÉLÉPHONE(S) :

EMAIL(S) :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

.....

ADRESSE ET TÉLÉPHONE (SI DIFFÉRENTS) :

.....

AUTORISATION PARENTALE :

J'adhère comme membre titulaire à l'association LES DANSES A.B (Danças Afro-Brésiliennes), et je m'engage à fournir dès les premiers cours :

- un Certificat médical (Danse et lutte),
- une Attestation d'Assurance en Responsabilité Civile,
- une photographie de mon enfant,
- Formulaire de droits à l'image sur les photos prises pendant l'activité

Je, soussigné(e) :

autorise mon enfant à adhérer et participer au cours, entraînements et manifestations culturelles liés à la Capoeira, organisés par LES DANSES A.B. Je m'engage à fournir dès les premiers cours les pièces indiquées ci-dessus.

En cas d'accident, et si la nature de la blessure l'exige, j'autorise le transport de mon enfant à l'hôpital ou à la clinique pour qu'il y subisse les soins nécessaires.

A, LE : SIGNATURE :

Chèques à remplir à l'ordre de : ASSOCIATION DANSES A.B
ou Paiement via HelloAsso

- RÈGLEMENT DES COURS EN 1 FOIS (185 € en septembre)
- RÈGLEMENT DES COURS EN 3 FOIS 65 € en septembre, 60€ octobre, 60€ novembre
- RÈGLEMENT DE LA TENUE (65 €)

Adhesion
HelloAsso :



COURS ADULTES (A partir de 12 ans)

Année 2025/2026

Mardi 20h-21h15,
à partir du 16 septembre

NOM :

PRÉNOM :

NÉ(E) LE :

ADRESSE / C.P. / VILLE :

.....

TÉLÉPHONE(S) :

EMAIL(S) :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

.....

ADRESSE ET TÉLÉPHONE (SI DIFFÉRENTS) :

.....

AUTORISATION PARENTALE :

J'adhère comme membre titulaire à l'association LES DANSES A.B (Danças Afro-Brésiliennes), et je m'engage à fournir dès les premiers cours :

- un Certificat médical (Danse et lutte),
- une Attestation d'Assurance en Responsabilité Civile,
- une photographie de mon enfant,
- Formulaire de droits à l'image sur les photos prises pendant l'activité

Je, soussigné(e) :

autorise mon enfant à adhérer et participer au cours, entraînements et manifestations culturelles liés à la Capoeira, organisés par LES DANSES A.B. Je m'engage à fournir dès les premiers cours les pièces indiquées ci-dessus.

En cas d'accident, et si la nature de la blessure l'exige, j'autorise le transport de mon enfant à l'hôpital ou à la clinique pour qu'il y subisse les soins nécessaires.

A, LE : SIGNATURE :

Chèques à remplir à l'ordre de : ASSOCIATION DANSES A.B
ou Paiement via HelloAsso

- RÈGLEMENT DES COURS EN 1 FOIS (185 € en septembre)
- RÈGLEMENT DES COURS EN 3 FOIS 65 € en septembre, 60€ octobre, 60€ novembre
- RÈGLEMENT DE LA TENUE (65 €)

Adhesion
HelloAsso :

