

# Dossier d'inscription saison 2024-2025

1 fiche par adhérent(e) - A remettre à votre professeure ou à un membre du bureau

## Activité(s) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zumba Kids Juniors (de 5 à 7ans)                      | <input type="checkbox"/> Modern Jazz (Adultes à partir de 18 ans) |
| <input type="checkbox"/> Zumba Kids 1 (CE2/CM1)                                | <input type="checkbox"/> Zumba (Adultes à partir de 18 ans)       |
| <input type="checkbox"/> Zumba Kids 2 (CM2/6 <sup>e</sup> , 5 <sup>e</sup> )   | <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> vendredi  |
| <input type="checkbox"/> Zumba Teenagers (à partir de la 5 <sup>e</sup> )      | <input type="checkbox"/> Strong (Adultes à partir de 18 ans)      |
| <input type="checkbox"/> Yoga danse Kids (CE2/6 <sup>e</sup> )                 | <input type="checkbox"/> Yoga danse (Adultes à partir de 18 ans)  |
| <input type="checkbox"/> Yoga danse Teenagers (à partir de la 5 <sup>e</sup> ) | <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> Jeudi     |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz (enfants 6-9 ans)                         | <input type="checkbox"/> Pilates (Adultes à partir de 16 ans)     |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz (enfants 10-15 ans)                       |   |

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Mail(adhérent ou mère) : ..... Mail(père) : .....

N° Portable(adhérent / mère) : ..... N° Portable (du père) : .....

Un dossier complet comprend :

- Cette fiche complétée
- 1 photo d'identité
- Le certificat médical ou formulaire de renouvellement pour vos certificats valables de moins de 3 ans (ci-joint). *Pour le strong le certificat médical est obligatoire.*
- le règlement pour l'année : *nous vous proposons un paiement jusqu'à 10 fois.*
- L'autorisation de droit à l'image
- la fiche de liaison pour les enfants

Nombre d'heure(s) :

Nombre d'adhésions familiales :

Tarif appliqué :

Nombre de chèque :

Montant en espèce :

Vous souhaitez avoir une facture :

(Cocher cette case)

**A compter de février, les cours sont ponctués par les répétitions du gala de fin de saison qui aura lieu : le mardi 24 juin 2025 au Bascala de Bruguières**



## **Autorisation individuelle du droit à l'image d'être filmé(e), photographié(e)**

*(à remplir par le responsable légal si mineur, indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux)*

**Je soussigné, Madame, Monsieur,** .....

**Responsable légal(e) de** ..... **né(e) le** .....

**accepte**

**n'accepte pas**

soit photographié(e), filmé(e) et enregistré(e) par l'association Moov & Vous aux fins de publications sur la page Facebook, Instagram, chaîne Youtube et site web de Moov & Vous et sur tout autre support créé par l'association. Ces supports permettront de communiquer auprès de nos partenaires et du grand public. J'autorise l'utilisation des images et enregistrements réalisés par Moov & vous, sans aucune réserve. Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée. J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

**Attention :** Les spectacles organisés par Moov & Vous sont susceptibles d'être filmés afin de produire un film ou d'alimenter le site internet en vidéo. Des photos des participants sont également prises dans les coulisses et sur scène. **La participation aux spectacles vaut autorisation d'apparaître sur les vidéos et photos mises en ligne pour le site et sur les clé USB**

**Date :**

**Signature du responsable légal :**