ASSOCIATION
ARCANUM CHORUS - DANSES FUSION

BULLETIN D'INSCRIPTION
Cours Hebdomadaires
Fusion & FCBD Style
2026/2027

---

1. INFORMATIONS ADHÉRENT(E)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / _____

Adresse _____

_____

Code postal _____

Ville _____

Téléphone _____

E-mail _____

---

2. REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom / Prénom _____

Téléphone _____

E-mail _____

---

3. COURS CHOISI

📅 MERCREDI, LA PASSERELLE [20 rue La Tour d'Auvergne -44200 NANTES]

☐ Enfants (8-12 ans) - 15h45 à 16h45
Danse collective synchronisée (FCBD® style) - [Initiation]

☐ Ado / Adulte - 16h45 à 17h45
Initiation FCBD® Style & DANSE FUSION - [Débutant.e.s]

AUTORISATIONS – ADHÉRENT.E.S MINEUR.E.S

4. AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION

☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités de l'association Arcanum Chorus - Danses Fusion pour la saison 2026-2027.

---

5. AUTORISATION DE SORTIE EN FIN DE COURS

Merci de cocher UNE seule option :

☐ J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu de cours à la fin de l'activité.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu de cours.
Dans ce cas, je m'engage à venir le récupérer à la fin de chaque cours.

---

6. RESPONSABILITÉ AUX HORAIRES

☐ Je reconnais que la responsabilité de l'association ne s'exerce que pendant la durée des cours, c'est-à-dire entre l'heure de début et l'heure de fin de l'activité, dans la salle de danse uniquement.

☐ Je m'engage à m'assurer de la présence de mon enfant à l'heure de début du cours et à respecter les horaires de récupération.

📸 7. DROIT À L'IMAGE

☐ J'autorise l'utilisation de photos et vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités de l'association pour sa communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, presse locale).

☐ Je n'autorise pas.

🚨 8. PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom / prénom : _____ Téléphone : _____

Nom / prénom : _____ Téléphone : _____

⚠️ 9. INFORMATIONS IMPORTANTES (SANTÉ / SÉCURITÉ)

(uniquement ce qui est nécessaire pour la pratique de la danse)

🚨 10. CONTACT URGENCE

Nom / Prénom _____

Lien avec l'adhérent(e) _____

Téléphone _____

💳 11. TARIFS ANNUELS COURS HEBDOS (32 séances)

🧾 ADHÉSION (obligatoire pour tous)

☐ **Adhésion annuelle - 15 €**

FORMULE COURS HEBDOMADAIRES

☐ **ENFANT (1h / semaine)** - 270 € / an

☐ **ADO / ADULTE (1h / semaine)** - 300 € / an

✍️ 12. ENGAGEMENT PARENTAL

☐ Je certifie l'exactitude des informations fournies et avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association que j'accepte.

Date : _____ / _____ / _____

Signature du représentant légal : _____

🔐 13. RGPD – PROTECTION DES DONNÉES

Les données recueillies sont nécessaires à la gestion des inscriptions et activités de l'association. Elles sont destinées uniquement aux personnes habilitées et conservées pour la durée nécessaire.
Conformément au RGPD, vous disposez de droits d'accès, rectification et suppression en contactant :
📩 arcanumchorus.dansesfusion@gmail.com

🟦 RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

Dossier complet	☐ Oui ☐ Non
Mode de règlement	☐ Chèque ☐ Virement ☐ Espèces
Paiement reçu	☐ Oui ☐ Non
Certificat médical/Décharge	☐ Reçu

COURS

REMARQUES

Initiales responsable : _____