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. CONTACT URGENCE

Nom / Prénom _____

Lien avec l'adhérent(e) _____

Téléphone _____

3. COURS CHOISIS

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

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

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

☐ **Adulte - 20h à 21h**
DANSE FUSION - [Débutant.e.s / Initié.e.s]

📅 VENDREDI, STUDIO 8 [8 rue Mercoeur -44000 NANTES]

COURS ADULTE

☐ **COMPAGNIE Arcanum Chorus (*déjà sélectionnée*) - 19h à 20h**

☐ **FCBD® Style - 20h à 21h**
[Inter / Avancé.e.s]

☐ **DANSE FUSION - 21h à 22h**
[Inter / Avancé.e.s]

📸 4. AUTORISATIONS

Droit à l'image

☐ **OUI** ☐ **NON**
J'autorise l'utilisation de photos/vidéos pour la communication de l'association.

⚠️ 5. INFORMATIONS SANTÉ / SÉCURITÉ (facultatif)

(uniquement informations utiles à la pratique)

💳 6. TARIFS ANNUELS COURS HEBDOS (32 séances)

🧾 ADHÉSION (obligatoire pour tous)

☐ **Adhésion annuelle - 15 €**

FORMULE COURS HEBDOMADAIRES

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

☐ **ADO / ADULTE (2h / semaine ou plus)** – 510 € / an
(Si sélection de 2 cours par semaine)

✍️ 7. ENGAGEMENT

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / _____

Signature : _____

🔐 8. 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 ou Décharge	**☐ Reçu**

COURS VALIDÉS (interne)_____

REMARQUES

Initiales responsable : _____