



BULLETIN D'ADHESION (DATE LIMITE DEPOT **30/09/26)**

ETAT CIVIL ADHERENT

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

CONTACT : *merci d'écrire distinctement svp afin d'éviter des erreurs de transmission.*

PORTABLE : _____

MAIL : _____

AUTORISATION PARENTALE POUR PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Parents ☐

représentant légal ☐

autorise l'enfant, l'adolescent : _____ à adhérer à
l'association Dance Machine.

ACTIVITE CHOISIE : *à mentionner obligatoirement*

ACTIVITE :

JOUR HEURE :

ACTIVITE :

JOUR HEURE :

ACTIVITE :

JOUR HEURE :

☐ Participe au gala DM (*cette année **26/06/27***) pour la fête de mon association (en cas de non- participation, j'informe mon professeur en début d'année.)

☐ Je reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de Dance Machine.

☐ J'en accepte les clauses et je m'engage à les respecter.

☐ J'atteste avoir souscrit à titre personnel une assurance accident / maladie responsabilité civile.

Mention : LU ET APPROUVE

DATE :

SIGNATURE :