

INSCRIPTION DANSELLA : Année 2024 /2025

NOM Adhérent :

NOM parent référent :

Prénom adhérent:

Prénom parent référent:

Année de naissance adhérent :

Profession parent référent :

TEL adhérent : TEL parent 1 : TEL parent 2 :

MAIL :

ADRESSE POSTALE:

CERTIFICAT MÉDICAL REMIS (à entourer) : OUI / EN ATTENTE

CALCUL COTISATION

	1er COURS	2e COURS	3e COURS	4e COURS
TARIF DE BASE:	€	€	€	€
réduction 2ème cours		- 40% =		
réduction 3ème cours et plus			- 50% =	- 50% =
TOTAL				
Réduction Famille -10%				
COSTUME: 1=25€/2=45€/3=60€	€	ADHÉSION: seul = 15€/famille =25€		€
TOTAL ANNUEL				

Mode de paiement à cocher: chèque Liquide (chèque de caution du montant de l'année obligatoire)

	MONTANT	N° CHÈQUE
septembre	€	
octobre	€	
novembre	€	
décembre	€	
janvier	€	
février	€	
mars	€	
avril	€	
mai	€	
juin	€	

En cochant cette case, je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association à télécharger sur www.dansella.com

DATE:

SIGNATURE: