

FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE

MERCI DE COMPLÉTER CETTE FICHE ET DE LA RAPPORTER À VOTRE
PROFESSEUR POUR **LE 1 OCTOBRE 2026**

AINSIDANSE LVRN 2026/2027

INFORMATIONS PERSONNELLES DU DANSEUR

NOM / PRENOM	:	
Adresse EMAIL	:	
N° de telephone	:	
date de naissance	:	/ /
Adresse	:	
ville	:	
code postal	:	
medecin traitant	:	

COURS

- | | | |
|-------------------------------|--|--|
| ☐ 3/4H | ☐ CLASSIQUE | ☐ OPTION SCENE |
| ☐ 1H | ☐ MODERN'JAZZ | ☐ ILLIMITÉ INDIVIDUELLE |
| ☐ 1H15 | ☐ STREET JAZZ | ☐ ILLIMITÉ FAMILLE |
| ☐ 1H30 | ☐ CLASSE DECOUVERTE | ☐ carte 10 cours |

DATE

SIGNATURE
acceptation du règlement intérieur

MODE DE PAIEMENT

AINSIDANSE LVRN 2026/2027

Information		Détail
NOM Danseur		
Nombre d'heures de cours		-----
montant cotisation sans réduction (cf grille tarifaire)		----- €
adhesion	+	20€
reduction 2eme cours	-	----- €
reduction 3 eme cours	-	----- €
réduction 4 eme cours	-	----- €
reduction pass sport / pass culture	-	----- €
montant total	=	----- €

NOM Payeur	
Lien avec le danseur	
Montant réglé	----- €
Mode de paiement :	Hello Asso / Chèque / Virement / Espèces / CB / Chèques vacances (2027) / Pass sport / Pass culture
Date du règlement	___ / ___ / _____

☐ PASS SPORT

N°

☐ PASS CULTURE

N°