

PHOTO

BULLETIN D'ADHESION SAISON 20..... – 20.....

Je soussigné, M /Mme /Mlle (Nom et Prénom) : _____

Demeurant (Adresse) : _____

Date de Naissance : _____

N° téléphones : fixe _____ Portable _____

Adresse électronique : _____

Demande à adhérer à l'association PHARE OUEST COUNTRY, dont le siège social est défini Au 35, Route de Vert-Bois, 50110 Digosville, chez Madame Annie KADIM.

UNE CHANSON que vous aimez particulièrement (pas forcément country) : _____

<u>COURS SUIVI (S) :</u>	ULTRA DEBUTANTS	LUNDI	19H30-20H00	☐	MERCREDI 17H30 -18H00	☐
	DEBUTANTS	LUNDI	20H00-20H45	☐	MERCREDI 18H00-18H45	☐
	DEBUTANTS +	LUNDI	21H00-22H00	☐	MERCREDI 19H00-19H45	☐
	NOVICES	MERCREDI	20H00-20H45	☐	INTERS	MERCREDI 21H00-22H00 ☐

Je joins à mon adhésion les documents suivants :

- Bulletin d'adhésion dûment rempli.
- 1 photo d'identité (à coller à l'endroit prévu sur le bulletin)
- Une enveloppe timbrée libellée à mes nom et adresse (si pas d'adresse mail)
- Cotisation annuelle : **65 € / personne** (120 € pour 2, vivant même foyer). Enfants – 14 ans : 30 €

Chèque : En 1 fois ☐ ou 2 fois ☐ espèces ☐

☐ Je m'engage à respecter le règlement intérieur de Phare Ouest Country (consultable à la demande)

Date : _____ Signature de l'adhérent : _____

ATTESTATION MEDICALE

NOM : PRENOM : déclare à ce jour être apte à la pratique de la danse Country.

Pour tout problème médical connu lors de l'inscription à l'association PHARE OUEST COUNTRY de BRETTEVILLE, il vous appartient de nous le signaler et de nous fournir une autorisation médicale pour la pratique de cette activité.

DATE : _____ SIGNATURE : _____