



# ADHÉSION

# 2023-2024

## IDENTITE DU DANSEUR / DANSEUSE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Ville : \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

✉ \_\_\_\_\_

J'autorise l'école Open Danse à filmer ou prendre des photos dans le cadre de mon activité de danse et à diffuser mon image sur les réseaux sociaux et le site de l'école ODA (opendanse.com).

Oui  Non

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

### Pour les mineurs :

Je soussigné(e) .....

autorise mon enfant à participer au cours de danse de l'école OpenDanse durant l'année 2023-2024.

## DISCIPLINES

N°	DISCIPLINES CHOISIES	JOURS	HORAIRES	DURÉE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dans le cadre du RGPD, Vos données personnelles sont utilisées uniquement à des fins administratives. OPEN DANSE POMPONNE garantit la nontransmission ou commercialisation de vos données et la discrétion absolue. Vous êtes en droit de modifier, récupérer ou supprimer vos données de manière écrite ou orale en conformité avec l'article 40 du texte français du règlement. Conformément à l'article 17 du RGPD européen, nous appliquerons le droit à l'oubli suivant les motifs évoqués dans l'article.

**ECOLE DE DANSE OPEN DANSE POMPONNE** – Salle Arnaud Beltrame - 77400 POMPONNE

www.opendanse.fr - 01 60 20 00 20 - opendanse@orange.fr

**MONTANT DE LA COTISATION**

Forfait Heures <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Trimestriel	.....H.....
Réductions : <input type="checkbox"/> 7,00% / <input type="checkbox"/> 9,00% / <input type="checkbox"/> 12,00%	
Nouvel Adhérent <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Frais de dossier :	+ 30,00 €
<b>Total TTC après réductions* :</b>	

**REMARQUE ODA**

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école. L'école ne procédera à aucun remboursement :

Signature :

Date : \_\_\_\_\_

**MODALITES DE REGLEMENT**

Espèces :

DATE	MONTANT

Coupons sport / Chèques vacances

NOMBRE	MONTANT TOTAL

Chèque de Caution :

BANQUE	MONTANT	MOIS

Chèque :

Nom de la Banque : \_\_\_\_\_

N° DU CHÈQUE	MOIS D'ENCAISSEMENT	MONTANT

Carte Bleu :

DATE	MONTANT

Dossier fait par :

Signature :

Date : \_\_\_\_\_