

Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève COURREGÉ Martine

Adresse de L'Esquile, 6
TOULOUSE, 31000

E-mail dansemartinecourrege@orange.fr

Téléphone (0683365627) 068-3365627

Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs) Courrège Martine

Cours:

Horaire:

Samedi

Samedi

Téléverser le Certificat Médical



COVID Martine.pdf

Téléverser le Certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil



attestation RC Martine 2021.pdf

Le paiement du cours sera effectué avec **3** chèques
(1-10)

de **196 147 147** €, au total de **500€ (1 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a
attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Non

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature

Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève GALISSIER Anne-Lise

Date de naissance 24/09/1977

Adresse 5, Impasse de la Bergerie
PECHBUSQUE, 31320

E-mail annelisegerhardt@yahoo.fr

Téléphone (0033) 060-9152303

Cours:

Horaire:

Samedi **10h30**

Samedi

Heure

Cours 2:

Horaire:

Lundi

Lundi

19h15

Heure

Téléverser le Certificat Médical



certificat danse Galissier Anne-Lise 1.pdf

**Téléverser le Certificat d'assurance
extra-scolaire ou assurance civil**



66_certificat danse Galissier Anne-Lise 1_84...

Le paiement du cours sera effectué avec **3** chèques
(1-10)

de **284, 213 et 213** €, au total de **720€ (2 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a
attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

**Pour l'abonnement annuel à Attitude
Corps et Danses de la saison
2021/2022 je ne pourrai en aucun cas
faire opposition à mes chèques (voir
article L131-35 du code monétaire et
financier) ou en demander la
restitution en cas d'arrêt de ma part.**

Je suis d'accord

J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' followed by a horizontal line and a small loop.

Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève Van Rothem Juliette

Date de naissance 03/10/2010

Adresse 10 Rue André Delieux
Toulouse, 31400

E-mail lembeyejulie@hotmail.fr

Téléphone (06) 310-53590

Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs) Van Rothem Jérôme

Cours:PBT
Cours

Horaire:

Mercredi

Mercredi

Cours 2:Pointes

Cours

Horaire:

Mercredi

Mercredi

Cours 3:Classique 2

Cours

Horaire:

Mercredi

Mercredi

Téléverser le Certificat Médical



BP 27817.pdf

**Téléverser le Certificat d'assurance
extra-scolaire ou assurance civil**



Macif_Attestation Scolaire.pdf

Le paiement du cours sera effectué avec **3** chèques
(1-10)

de **360,260,260** €, au total de **880€ (3 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord


J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature



Fiche d'inscription

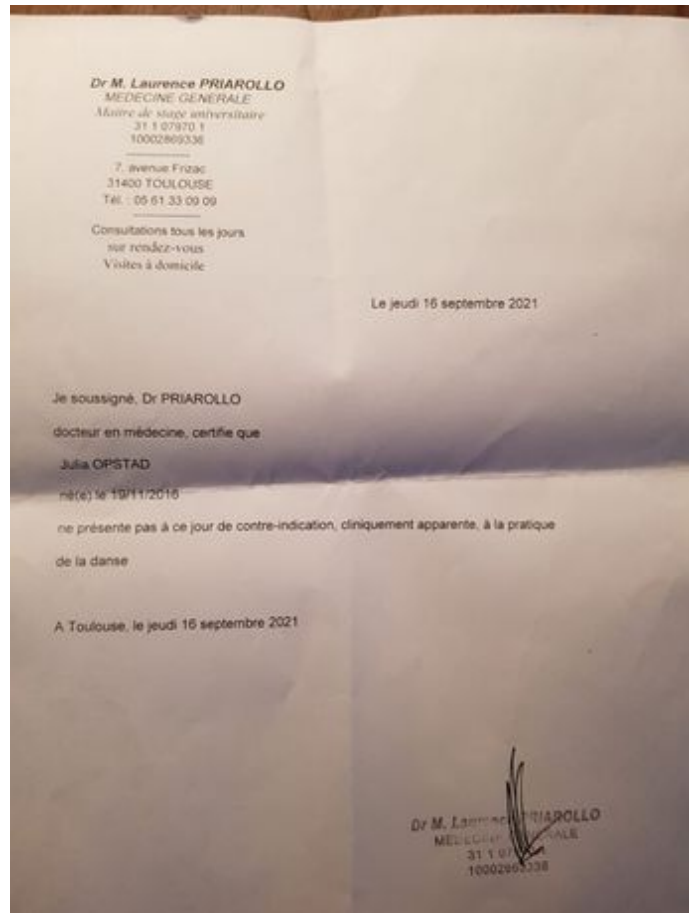
Nom et prénom d'élève	Opstad Julia
Date de naissance	19/11/16
Adresse	56 chemin des côtes de Pech David,, Appartement A001,, Appartement A001 Toulouse, 31400
E-mail	opstadmark@hotmail.com
Téléphone	(+33) 067-1085218
Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)	Opstad Mark

Cours:

Horaire:

Mardi	17
Mardi	Heure

Téléverser le Certificat Médical



Téléverser le Certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil



Attestation_Scolaire (5).pdf

Le paiement du cours sera effectué avec **1** chèques
(1-10)

de **520** €, au total de **500€ (1 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a
attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: <https://attitudecorpsetdanses.com/reglement-interieur/>*)

Oui

Signature

Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève Lembeye Julie

Date de naissance 30/09/1977

Adresse 10 RUE ANDRE DELIEUX, 10 Rue André Delieux
TOULOUSE, 31400

E-mail lembeyejulie@hotmail.fr

Téléphone (06) 310-53590

Téléverser le Certificat Médical



00670 4.pdf

**Téléverser le Certificat d'assurance
extra-scolaire ou assurance civil**



Attestation d'assurance PraxisPraxis Solutio...

Le paiement du cours sera effectué avec 1 chèques
(1-10)

de 500 €, au total de **500€ (1 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a
attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

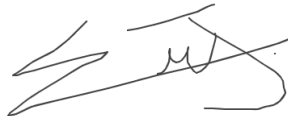
J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature



Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève	Lermigny Sacha
Date de naissance	10/02/2015
Adresse	29 rue Jean-Baptiste Noulet, 3eme étage Toulouse, 31400
E-mail	lermigny.caroline@neuf.fr
Téléphone	(+33) 664-501803
Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)	Lermigny Caroline

Cours:

Horaire:

Lundi	17h
Lundi	Heure

Téléverser le Certificat Médical

centre médical de la côte-pavée
docteurs ducap et fortuné
156, avenue jean-rioux - 31500 toulouse
tél. : 05 61 80 93 90
Mail : secretariatfortuneducap@gmail.com
tous les jours sauf le jeudi

docteur philippe fortuné
médecine générale

N° RPPS
10002870363

certifie que
sacha LERNIGNY
né le 10/02/2015
est apte à la pratique
du sport
dans
boxe éducative
happo.

12/9/21

Docteur Philippe FORTUNÉ
01-Médecine Générale
156, avenue Jean Rieux
31500 TOULOUSE
05 61 80 93 90

N° AM
311062951

Fax : 05 61 20 09 17

Je soussigné, en sa qualité de médecin, certifie le « 15 ».

Téléverser le Certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil

GMF

Voies d'accès GMF TONALDUS ASSURANCE BOYERARD
15 rue de la République
16000 ANGOULEME
Tél. : 05 61 31 15 32

0 970 809 809 www.gmf.fr

Votre n° sociétaire : 0 880 011 548

Le sociétaire
Mademoiselle Caroline LERNIGNY
E19 02
21 RUE LOUIS DESBRANDES
16000 ANGOULEME

**ATTESTATION D'ASSURANCE
SCOLAIRE ET EXTRA SCOLAIRE**
valable à ce jour et pour l'année scolaire 2021/2022
sous réserve de souscription des contrats par votre représentant

Le Sociétaire désigné ci-dessus est assuré pour l'ensemble :

SACHA LERNIGNY

NOUS GARANTISSONS vos enfants :

■ **En Responsabilité Civile**
Pour les dommages qu'il peut causer aux tiers dans les limites prévues aux Conditions Générales et Particulières du contrat
HABITATION n° 21.434429.658. Une franchise est appliquée au règlement de tous sinistres.

■ **En Individuelle Accidents Corporels**
Pour les dommages corporels qu'il peut subir dans les limites prévues aux Conditions Générales et Particulières du contrat
ACCIDENTS ET FAMILLE n° 18.563130.888.

Les garanties de ces contrats s'exercent notamment lors des activités scolaires obligatoires ou facultatives et des activités extra-scolaires (sports aérés, colonies de vacances...).

Fait le 10/09/2021, signature de l'Assureur
Th

Le paiement du cours sera effectué avec 10 chèques
(1-10)

de 50 €, au total de **500€ (1 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

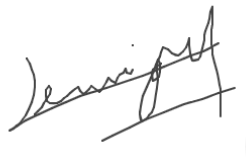
J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature



Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève	LAFITTE CAMILLE
Date de naissance	18/03/2016
Adresse	192 AVENUE DE CASTRES, appt 21, 192 AVENUE DE CASTRES, appt 21 Toulouse, 31500
E-mail	audelabatut@hotmail.com
Téléphone	(6) 038-25748
Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)	LABATUT AUDE

Cours:

Horaire:

Jeudi	17H15
Jeudi	Heure

Téléverser le Certificat Médical



certif medical danse.pdf

Téléverser le Certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil



Macif_Attestation Scolaire.pdf

Le paiement du cours sera effectué avec 3 chèques
(1-10)

de 196,147,147 €, au total de **500€ (1 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.*
(*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur:
https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)**

Oui

Signature

Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève Lermigny Caroline

Date de naissance 27/08/1975

Adresse 29 Rue Jean-Baptiste Noulet, 3eme Étage
Toulouse, 31400

E-mail lermigny.caroline@neuf.fr

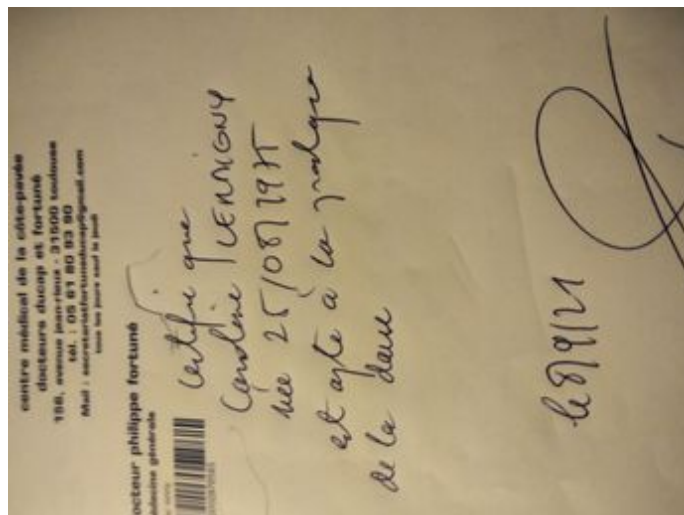
Téléphone (+33) 664-501803

Cours:

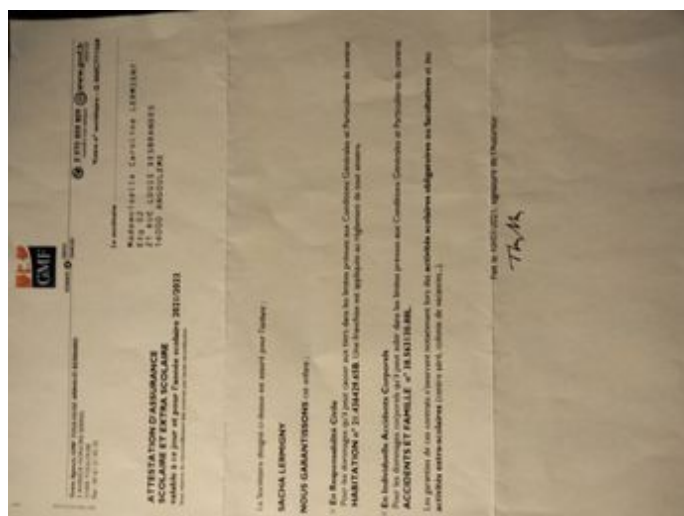
Horaire:

Mardi **18h**
Mardi Heure

Téléverser le Certificat Médical



Téléverser le Certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil



Le paiement du cours sera effectué avec 10 chèques
(1-10)

de 45 €, au total de **500€ (1 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

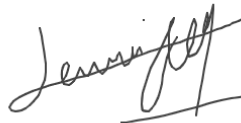
J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: <https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/>*)

Oui

Signature

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Jeanne', written over a horizontal line.

Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève Isabelle Estebe

Date de naissance 01/06/1967

Adresse Chemin de Narrade, 23
Toulouse, 31400

E-mail elodie.estebe@gmail.com

Téléphone (06) 861-26122

Cours:

Horaire:

Mercredi 9
Mercredi Heure

Docteur Jean-Louis SEMPE
Médecine Générale
33, Avenue des Cèdres
31400 TOULOUSE
Tél. : 05 61 53 54 33
N° A.M. : 31 1 04488 7
N° R.P.P.S. : 1000281178

Consultations :
- Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi : de 11 h à 12 h
et de 15 h à 18 h
et après 18 h 30 sur Rendez-vous
- Mercredi de 11 h à 12 h et de 18 h à 19 h 30

TOULOUSE, le 27/09/2021

Je soussigné JEAN LOUIS SEMPE, Docteur en médecine, certifie après avoir examiné Mme ESTEBE Isabelle qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ne contre-indique la pratique du pilate.

Fait à TOULOUSE le 27/09/2021

JEAN LOUIS SEMPE

Dr. SEMPE JEAN LOUIS
Dr SEMPE Jean-Louis
33, Avenue des Cèdres
31400 TOULOUSE
Tél. : 05 61 53 54 33
31 1 04488 7

Membre d'une Association de Gestion Agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Page 1 of 1

Téléverser le Certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil

<p>NOUS CONTACTER</p> <hr/> VOTRE AGENT GÉNÉRAL, D'ASSURANCE EXCLUSIF AXA FRANCE M MATTHEU STEPHANE 44 AVENUE DE GAMEVILLE 31650 ST Orens DE Gameville T : 05 62 39 03 46 agence.mathieustephane@axa.fr N° ORIAS 0702 3609 orias.fr		<p align="right">Assurance et Banque</p>
<hr/>		
<p>LE 28 SEPTEMBRE 2021</p> <hr/> VOS RÉFÉRENCES Votre contrat: Assurance Habitation Confort 7491545604 A effet du 05/05/2017 Votre référence client 2717133804	<h2 style="margin: 0;">ATTESTATION D'ASSURANCE</h2> <h3 style="margin: 0;">Responsabilité Civile Vie Privée</h3> <hr/> <p>Nom et prénom de l'assuré ESTEBE ISABELLE</p> <p>Période de validité 05/05/2021 au 30/04/2022</p> <p>L'assuré désigné ci-dessous bénéficie des garanties suivantes :</p> <p>Responsabilité Civile Vie Privée</p> <p>La présente attestation ne peut engager L'Assureur en dehors des limites prévues par les clauses et conditions du contrat auxquelles elle se réfère.</p> <p>Fait à ST ORENs DE GAMEVILLE, le 28 septembre 2021</p> <p>Gillaume Borie Directeur Général Délégué</p> <div style="text-align: right; margin-right: 10%;">  _____ (Sceau) </div>	
<hr/>		
<small> AXA vous répond sur   </small>		
<p> <i>Axa France IARD S.A. au capital de 234 708 000 €, RCS Nanterre 752357461 - Titulaire d'autorisations n° 10-147523574-000 - Axa Finance Vie S.A. au capital de 407 720 075 000 € - RCS Nanterre 522449-000 - Titulaire autorisations n° 10-152 32469-000 - Axa Assurances VIE Mutuelle Société d'assurance mutuelle aux fins de répartition collective souscrite - Sous-SI 492 000 - Titulaire autorisations n° 10-44 03 467 240 - Axa Assurance RMI Mutuelle Société d'assurance mutuelle à collaboration avec un tiers - Les accidents et évènements - Sous 775288 000 - Titulaire autorisations n° 10-44 03 467 240 - Régime exclusif - SI Evénements de Sinistre - RMT - Répartiteurs collectifs Entrepris obligés par la loi de son association - Axa Assistance France S.A. au capital de 2346 000 € - RCS Nanterre 522 324-000 - Titulaire autorisations n° 10-44 03 467 240 - Régime exclusif - C'est votre droit - Vous choisissez... il est dans vos droits - Société Française</i> </p>		

Le paiement du cours sera effectué avec 1 chèques
(1-10)

de **300** €, au total de + 30€ adhésion .
(valeur de chaque chèque)

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis d'accord

J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature



Fiche d'inscription

Nom et prénom d'élève	DE VOLONTAT JEANNE
Date de naissance	21/12/2008
Adresse	22 rue des PYRENEES, 22 rue des PYRENEES TOULOUSE, 31400
E-mail	mariedanvol@gmail.com
Téléphone	(6) 821-69965
Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)	DE VOLONTAT Marie

Cours: classique

Cours

Horaire:

Jeudi

Jeudi

Cours 2:pointes

Cours

Horaire:

Vendredi

Vendredi

Cours 3:contemporain

Cours

Horaire:

Vendredi

Vendredi

Téléverser le Certificat Médical



certificat medical jeanne.pdf

**Téléverser le Certificat d'assurance
extra-scolaire ou assurance civil**



Attestation_scolaire.pdf

Le paiement du cours sera effectué avec 3 chèques
(1-10)

de 500+200+200 €, au total de **880€ (3 cours)** +
(valeur de chaque chèque) Please Select

30€ adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning

Pour l'abonnement annuel à Attitude Corps et Danses de la saison 2021/2022 je ne pourrai en aucun cas faire opposition à mes chèques (voir article L131-35 du code monétaire et financier) ou en demander la restitution en cas d'arrêt de ma part.

Je suis pas d'accord

J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

Oui

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur *, des conditions générales d'inscriptions* de l'Association Attitude Corps et Danses, d'avoir présenté un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la danse et d'avoir présenté un certificat d'assurance extra-scolaire ou assurance civil.* (*Règlement intérieur/ conditions générales disponibles sur: https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)

Oui

Signature

