

## Fiche d'inscription

**Nom et prénom d'élève** Blatt Luce

**Date de naissance** 10 19 1960

**Adresse** Rue des vincennes, 9  
Toulouse, 31500

**E-mail** marieluceblatt@gmail.com

**Téléphone** (0033) 607-103468

Cours:

Horaire:

**Lundi** 12h15 Barre à terre  
Lundi Heure

**Mardi** 9h Barre à terre  
Mardi Heure

**Jeudi** 9h30 pbt  
Jeudi Heure

**Vendredi** 10h classique moyen  
Vendredi Heure

**Téléverser le Certificat Médical**



CamScanner 06-20-2021 20.39.pdf

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



66\_CamScanner 06-20-2021 20.39\_8995.pdf

Le paiement du cours sera effectué avec **Par 4 chèques**

(1-10)

chèques de **Xxx** €, au total de + 30€  
(valeur de chaque chèque)

adhésion .

Moins 10€ pour le paiement comptant ou trimestre.

Découvrez notre **planning** et nos tarifs a

[attitudecorpsetdances.com/tarifs-et-planning](https://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

<b>Nom et prénom d'élève</b>	Paulon Lily
<b>Date de naissance</b>	24/07/14
<b>Adresse</b>	Renée Aspe, 2 Toulouse, 31000
<b>E-mail</b>	do_julia@hotmail.com
<b>Téléphone</b>	(+33) 648-949998
<b>Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)</b>	Paulon Julia

Cours: **Classique**

Cours

Horaire:

**Lundi**

Lundi

**17h**

Heure

## Téléverser le Certificat Médical

**CABINET DE CARDIOLOGIE**  
Docteur Fanny DOUNA - Docteur Carine DUFOUR - Docteur Albert DAHAN - Docteur Valérie LE BOUFFOS  
2 rue Bernard Mulé - 31400 TOULOUSE - Rdv en ligne : <https://www.doctolib.fr>  
Tel : 05 61 62 22 62 - fax : 05 82 95 25 62 - email : cmbayard@free.fr

**Docteur Fanny DOUNA**  
Ancien chef de clinique des hôpitaux de Paris  
DIPU d'Echocardiographie  
31 1 12117 2 - RPPS 1600 4421 540

Toulouse, le 10 septembre 2020

Je soussignée **Docteur Fanny DOUNA**, Cardiologue, certifie que l'état de santé de **l'enfant PAULON Lily**, né(e) le 24/07/2014 est compatible avec la pratique de la danse classique en amateur.

Certificat fait à la demande de l'intéressé(e), pour faire valoir et servir ce que de droit.

**Docteur Fanny DOUNA**

**Docteur Fanny DOUNA**  
Cardiologue Conventionné  
2 rue Bernard Mulé 31400 Toulouse  
05 61 62 22 62 - cmbayard@free.fr  
31 1 12117 2 - RPPS 1600 4421 540

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

Allianz Habitation  
Votre attestation Responsabilité civile vie privée



M FLORIAN PAULON  
Agent Général  
BP 40615  
17 Rue Paul Volat  
31000 Toulouse Cedex 9



004 01012  
MME JULIA PAULON  
2 RUE RENEE ASPE  
31000 TOULOUSE

Toulouse, le 21 juin 2021

Madame,

Vous êtes titulaire du contrat Allianz Habitation N° AF/338084640 souscrit auprès d'Allianz I.A.R.D.  
Il vous garantit contre les conséquences financières de la responsabilité civile que vous pourriez encourir, au cours de votre vie privée, en raison de dommages corporels, matériels, pertes financières consécutives causés aux tiers.

Vos proches profitent également de cette garantie : il s'agit :  
- des membres de votre foyer, vivant sous votre toit (enfants, conjoint, concubin...); Pour vos enfants, la garantie est étendue aux dommages qu'ils pourraient causer aux tiers dans le cadre de leurs activités scolaires, périscolaires et extra-scolaires (notamment dans le cadre de stage d'observation).  
- des enfants célibataires fiscalement à charge, ne vivant pas chez vous et poursuivant des études.

Notre garantie couvre aussi les dommages causés au matériel prêté par l'entreprise d'accueil, lors d'un stage (rémunéré ou non) dans le cadre des études d'un des assurés mentionnés au paragraphe précédent.

Cette attestation est à remettre à l'organisme qui vous en fera la demande.

Votre contrat

Souscripteur/Personne garantie : M. FLORIAN PAULON

Période de garantie : du 01/02/2021 au 31/01/2022

Adresse des locaux assurés que vous occupez : 2 RUE Renee Aspe 31000 TOULOUSE

Pour toute autre demande, nous sommes à votre écoute.

Avec toute notre attention,

Patrick GAGNAIRE  
Directeur des Centres de Solutions Clients

Allianz I.A.R.D. ne peut être engagée au-delà des conditions de garanties et des montants fixés dans votre contrat. En cas de suspension de vos garanties ou résiliation de votre contrat, cette attestation ne sera plus valide. Enfin, cette attestation n'implique qu'une présomption de garantie.

CONFIDENTIEL - ASSURANCE



Assurés (RSE)  
S.A. au capital de 991 991 200 euros  
SIS 110 201 803 Nanterre

Entreprise Allée par le Truisme des assurances  
Société soumise à la loi de 1966  
SIS 110 201 803 Nanterre



Le paiement du cours sera effectué avec 4 chèques  
(1-10)

de 125 €, 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](http://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** MEZARD Emmanuelle

**Date de naissance** 02/03/1970

**Adresse** 44, rue Sarah Bernhardt, 44, rue Sarah Bernhardt  
Toulouse, 31200

**E-mail** emmanuelle.mezard@free.fr

**Téléphone** (6) 034-64351

**Cours:**BARRE MOYEN

Cours

**Horaire:**

**Mardi**

Mardi

**19H**

Heure

## Cours 2: PBT + BALLET FITNESS

Cours

Horaire:

**Jeudi**

Jeudi

**9H30**

Heure

## Cours 3: BARRE MOYEN ( + pointes )

Cours

Horaire:

**Vendredi**

Vendredi

**19h -20h30**

Heure

### Téléverser le Certificat Médical



certifiat medical danse .pdf

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



Attestation\_RC\_vie\_privée\_MEZARD\_EMMAN...



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

de **350 +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](https://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/\\*](https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*))**

Oui

**Signature**

## Fiche d'inscription

<b>Nom et prénom d'élève</b>	CORBIERE BEATRIX
<b>Date de naissance</b>	20/09/1960
<b>Adresse</b>	Jean GAYRAL, 83 TOULOUSE, 31200
<b>E-mail</b>	lacabiche@free.fr
<b>Téléphone</b>	(33) 066-3253652

Cours:

Horaire:

<b>Lundi</b>	<b>20h30</b>
Lundi	Heure

Cours 2:

Horaire:

**19h**

Heure

**Téléverser le Certificat Médical**



scan.pdf

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



66\_scan\_5250.pdf

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

de **720** €, 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](http://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/\\*](https://attitudecorpsetdanses.com/reglement-interieur/*))**

Oui

**Signature**

## Fiche d'inscription

**Nom et prénom d'élève** François Eve

**Date de naissance** 08/11/1948

**Adresse** Avenue Winston Churchill, 10  
Toulouse, 31100

**E-mail** francoiseve9@gmail.com

**Téléphone** (+33) 761-113634

**Cours:**Barre au sol

Cours

**Horaire:**

**Lundi**

Lundi

**12h15**

Heure

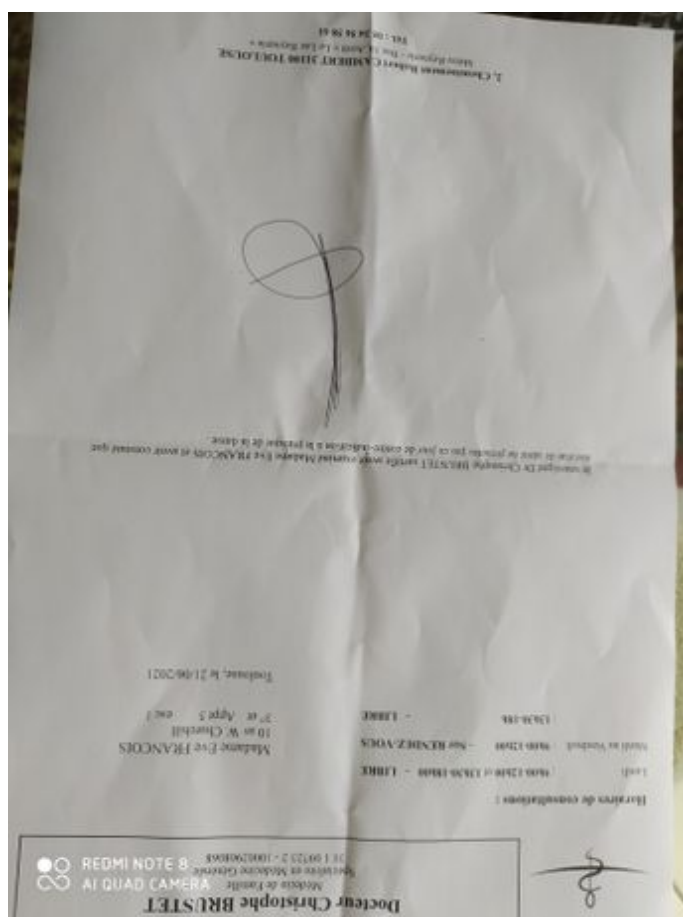
## Cours 2: Barre

Cours

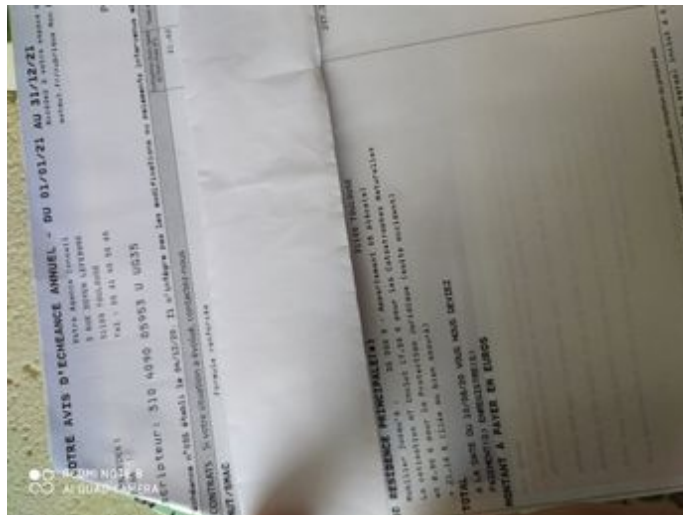
Horaire:

**Vendredi** **19h**  
Vendredi Heure

Téléverser le Certificat Médical



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



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

de 360 €, 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](http://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

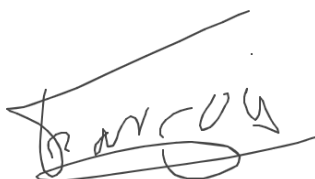
J'autorise l'autorisation de droit à l'image et/ou à la voix pour la promotion de l'Attitude Corps et Danses.

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/\\*](https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*)**)

Oui

**Signature**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "BRANCOU", written over a horizontal line.



## Fiche d'inscription

**Nom et prénom d'élève** BERNIES-ABELANET BRIGITTE

**Date de naissance** 04/04/1958

**Adresse** avenue Louis Pasteur, 7  
SAINT-FOY-D'AIGREFEUILLE, 31570

**E-mail** bbbilou@sfr.fr

**Téléphone** (33) 062-1090166

Cours:

Horaire:

**Lundi** 12h15 - 13h15  
Lundi Heure

**Mardi** 18h00 - 19h30  
Mardi Heure

**Jeudi** 09h30 - 10h30  
Jeudi Heure

**Vendredi** 19h00 - 20h30  
Vendredi Heure

Cours 2:

Horaire:

**Mercredi** **09h00 - 10h00**

Mercredi

Heure

### Téléverser le Certificat Médical



certi\_m\_classique\_b\_bernies-abelanet2021\_...



certi\_m\_pilates\_b\_bernies-abelanet2021\_202...

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



Attestation assurance civile b\_bernies\_abela...

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

de **990€** €, au total de **1000€ (4 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](http://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/\\*](https://attitudecorpsetdanses.com/reglement-interieur/*))**

Oui

**Signature**

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'B' followed by a large, sweeping loop that ends in a horizontal stroke.

## Fiche d'inscription

<b>Nom et prénom d'élève</b>	GAIDDON Emma
<b>Date de naissance</b>	14/02/2013
<b>Adresse</b>	88 avenue saint exupery Toulouse, 31400
<b>E-mail</b>	florence@gaidon.com
<b>Téléphone</b>	(033) 068-7505082
<b>Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)</b>	LAPARLIERE Florence

Cours: **Classique 1**

Cours

Horaire:

**Mercredi 14H15**

Mercredi

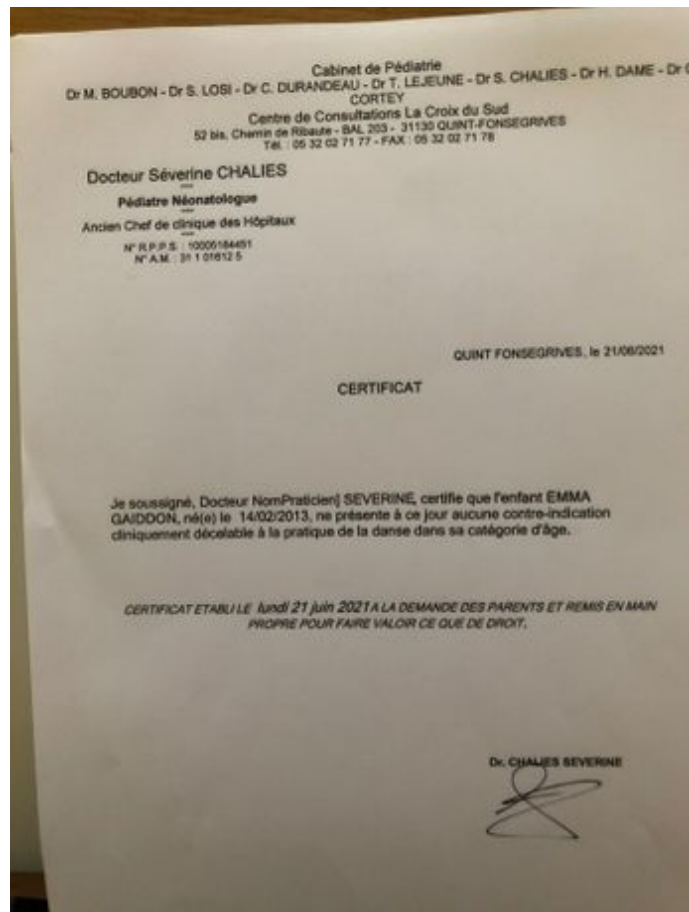
Heure

Cours 2:PBT  
Cours

Horaire:

**Mercredi** **15H30**  
Mercredi Heure

**Téléverser le Certificat Médical**



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



Attestation assurance scolaire Emma (Saint ...

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

de **72** €, 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](https://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/\\*](https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*))**

Oui

**Signature**



## Fiche d'inscription

**Nom et prénom d'élève** AUSTRUY Pandore

**Date de naissance** 25/06/2014

**Adresse** 30 Rue SAINT LUC, 30 Rue SAINT LUC  
TOULOUSE, 31400

**E-mail** juliedischer@hotmail.fr

**Téléphone** (+33) 668-596316

**Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)** AUSTRUY Julien

### Cours: préparatoire

Cours

### Horaire:

**Lundi** **17h**  
Lundi Heure

### Téléverser le Certificat Médical



20210622 AUSTRUY Pandore (Ordo JD).pdf

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



66\_20210622 ASTRUY Pandore (Ordo JD)...

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

de 490 €, 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](https://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** AUSTRUY Simone

**Date de naissance** 11/12/2017

**Adresse** 30 Rue SAINT LUC, 30 Rue SAINT LUC  
TOULOUSE, 31400

**E-mail** juliedischer@hotmail.fr

**Téléphone** (+33) 668-596316

**Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)** AUSTRUY Julien

**Cours:**éveil

Cours

**Horaire:**

**Mardi** 17h  
Mardi Heure

**Téléverser le Certificat Médical**



20210622 AUSTRUY Simone (Ordo JD).pdf

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



66\_20210622 AUSTRUY Simone (Ordo JD)\_6...

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

de 490 €, 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](https://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/\\*](https://attitudecorpsetdances.com/reglement-interieur/*))**

Oui

**Signature**

## Fiche d'inscription

<b>Nom et prénom d'élève</b>	Guez Anne Valerie
<b>Date de naissance</b>	19/11/1970
<b>Adresse</b>	Rue d'Alsace Lorrainr, 44 Toulouse, 31000
<b>E-mail</b>	gobati@hotmail.fr
<b>Téléphone</b>	(6) 089-52343
<b>Représentant légal de l'inscrit (pour les mineurs)</b>	Guez Anne Valerie

Cours:

Horaire:

<b>Mardi</b>	<b>18h</b>
Mardi	Heure

Cours 2:

Horaire:

**Vendredi 19h**

Vendredi

Heure

## Téléverser le Certificat Médical


CENTRE D'ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE - NUTRITION  
Docteur Chantal BAROUSSE-BARBE - Docteur Thierry GUEZ

Docteur Thierry GUEZ  
Ancien Interne des Hôpitaux  
Chef de Clinique à la Faculté

Clinique la Croix du Sud  
Maison des Consultations  
52 bis, chemin de Riboute  
BAL 402  
31130 QUINT FONSEGRIVES  
Tél : 05 32 52 72 50  
Mail : dbarousse.guez@yahoo.fr

le 26/06/24

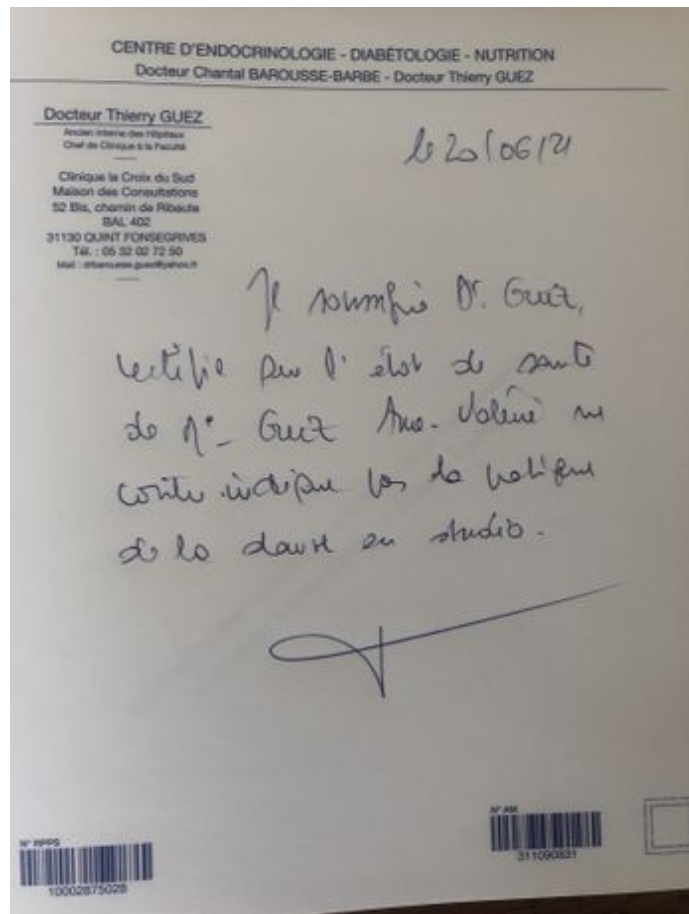
J'atteste que M. Guez,  
certifié par l'état de santé  
de M. Guez. Mes. Volonté me  
contre-indique les de l'activité  
de la danse au studio.



10002875028

211000031

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



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

de **240** €, 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](http://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 'Amy', with a long horizontal stroke extending to the right.