

## FICHE D'INSCRIPTION PRATIQUE AMATEUR

Prénom, nom du stagiaire		Date de naissance	
Adresse			
E-mail		Téléphone	

J'autorise le CCN à m'envoyer des informations concernant les ateliers de pratique amateur :  oui  non  
 Je souhaite m'inscrire à la newsletter du CCN  oui  non

Merci de cocher ci-dessous les ateliers auxquels vous souhaitez participer :

<input type="checkbox"/>	dimanche 13 octobre 2019	11h à 12h30	<b>locking</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>5€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 24 novembre 2019	11h à 12h30	<b>popping</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>5€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 8 décembre 2019	11h à 12h30	<b>hip hop new style</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>5€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 26 janvier 2020	11h à 12h30	<b>house dance</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>5€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 09 février 2020	11h à 12h30	<b>toprocks et footworks</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>5€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 15 mars 2020	11h à 12h30	<b>répétitions Carnaval</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>0€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 22 mars 2020	11h à 12h30	<b>répétitions Carnaval</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>0€</b>
<input type="checkbox"/>	dimanche 29 mars 2020	11h à 12h30	<b>répétitions Carnaval</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>0€</b>
<input type="checkbox"/>	vendredi 03 avril 2020	18h à 20h	<b>répétitions Carnaval</b>	Lieu à définir	<b>0€</b>
<input type="checkbox"/>	samedi 04 avril 2020	14h à 17h	<b>Parade du Carnaval !</b>	RDV place du Maréchal Foch	<b>0€</b>
<input type="checkbox"/>	Mercredi 10 juin 2020	17h à 19h	<b>Atelier avec John Degois</b>	CCNLR/Chapelle Fromentin	<b>5€</b>

### ➤ PIECES A JOINDRE

> Le **versement, par chèque ou espèces**, un reçu vous sera remis sur demande. Vous pouvez également régler par carte bancaire en amont en vous rendant au CCN, ou par téléphone au 05 46 00 00 46

> Un **certificat médical** de non-contre indication à la pratique de la danse datant de moins d'1 an

T.S.V.P. >>

### Pour les participants MINEURS

Je soussigné(e) .....

> autorise ..... dont je suis le (la)  
responsable légal(e) à participer à cette master classe

> autorise le CCN, en cas d'accident, à prendre toutes les mesures d'urgence qui apparaîtront nécessaires

> Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire pour mon enfant stagiaire une garantie couvrant les dommages corporels que mon enfant stagiaire pourrait subir dans le cadre des activités proposées par le CCN.

J'autorise le mineur à quitter seul l'enceinte du CCN à l'issue de la séance

J'autorise le CCN...

Je n'autorise pas le CCN...

...à réaliser des photos et vidéos sur lesquelles mon enfant figurera dans le cadre strict de ses activités et à diffuser ces photos sur tout support numérique ou graphique pour un usage non commercial, promotionnel et pédagogique.

**Date et signature du représentant légal n°1**  
précédé de la mention « lu et approuvé »

**Date et signature du représentant légal n°2**  
précédé de la mention « lu et approuvé »

### Pour les participants MAJEURS

> Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire à titre individuel et personnel une garantie couvrant les dommages corporels que je pourrais subir dans le cadre des activités proposées par le CCN.

J'autorise le CCN...

Je n'autorise pas le CCN...

...à réaliser des photos et vidéos sur lesquelles je figurerai dans le cadre strict de ses activités et à diffuser ces photos sur tout support numérique ou graphique pour un usage non commercial, promotionnel et pédagogique.

**Date et signature :**

➤ **En cas d'urgence, personnes à joindre :**

**Tél 1 :**

**Tél 2 :**