

ASSOCIATION DANSE PASSION
Danse en couple



Monsieur et (ou) Madame : Nom.....Prénom.....

Adresse :

Tél domicile : Portable :

Email :

Cotisation : 2020/ 2021 : 70 euros par personne

Payé par :

Je reconnais avoir pris connaissance que je ne suis pas couvert(e) pour tout accident corporel individuel survenant au sein des cours organisés par l'association Danse Passion et renonce à tous recours et poursuites de quelque ordre que ce soit à l'encontre de l'association.

J'autorise l'association Danse Passion à utiliser mon image sans réserve sur son site et sa page Facebook.

Lu et approuvé

Date :Signature :

Association Danse Passion 05300 Laragne-Montéglin

Danielle MICHEL tél : 04 92 65 04 48 / 06 80 02 09 51

Email : dansepassionlaragne@gmail.com

ASSOCIATION DANSE PASSION
Danse en couple



Monsieur et (ou) Madame : Nom.....Prénom.....

Adresse :

Tél domicile : Portable :

Email :

Cotisation : 2020/ 2021 : 70 euros par personne

Payé par :

Je reconnais avoir pris connaissance que je ne suis pas couvert(e) pour tout accident corporel individuel survenant au sein des cours organisés par l'association Danse Passion et renonce à tous recours et poursuites de quelque ordre que ce soit à l'encontre de l'association.

J'autorise l'association Danse Passion à utiliser mon image sans réserve sur son site et sa page Facebook.

Lu et approuvé

Date :Signature :

Association Danse Passion 05300 Laragne-Montéglin

Danielle MICHEL tél : 04 92 65 04 48 / 06 80 02 09 51

Email : dansepassionlaragne@gmail.com