



ADHÉSION 2024 - 2025 D.A.C. ACADEMY

18 rue d'Alsace
56860 VANNES/SÉNÉ
dac.academy18@orange.fr
06 62 15 82 67
www.dac-academy.fr

Date d'inscription : ____ / ____ / ____	Adresse :	
Nom :	Code postal :	
Prénom :	Ville :	
Date de naissance :	N° Tel :	
Adresse Mail (En MAJUSCULE pour une meilleur lecture) :		
Renseignements concernant les mineurs		
Coordonnées des personnes à joindre en cas de problèmes si différent de celui indiqué dans le cadre de l'adhérent		
Mère : Nom :	Prénom :	N° tel :
Père : Nom :	Prénom :	N° tel :
Autres Personnes à prévenir :		
Je choisis mes cours (Si plus de cours, utilisez le dos de la feuille d'inscription)		
Jour :	Horaire :	discipline :
Jour :	Horaire :	discipline :
Jour :	Horaire :	discipline :
<input type="checkbox"/> Code de la propriété intellectuelle (cours, musiques et chorégraphies)		
<input type="checkbox"/> Je déclare moi ou mon enfant, être en bonne santé et ne pas avoir besoin d'un certificat médical		
<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance que mon adhésion est définitive et non remboursable quelque soit la raison de mon absence		
<input type="checkbox"/> Souhaitez-vous 1 T-shirt de l'école , (gratuit)		
<input type="checkbox"/> Autorisation droit à l'image		
Total Adhésion :		
Mode de règlement : Espèces :	CB :	Chèque :
(Possibilité de régler en plusieurs fois. Il s'agit d'une facilité de paiement les chèques seront encaissés aux dates convenues) Si vous souhaitez une facture merci d'en faire la demande par Mail à : dac.academy18@orange.fr		
Pour les virements bancaires (demandez le rib par mail (paiement en 1 fois uniquement , paiement en plusieurs fois : adhésion en ligne)		
En signant le présent document , je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui vous a été remis avec cette fiche.		
À _____ ,	Le ____ / ____ / ____	Signature :