**STAGE VACANCES PÂQUES AU CENTRE ARTYS**
**DU 22 au 24 avril et du 28 avril au 30 avril 2025**

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer complété et signé par courrier à : ARCADANSE, 1 passage de Vignières 74000 ANNECY
ou par mail à : info@arcadanse.fr

NOM : ……

PRÉNOM : ……

NOM DES PARENTS (SI DIFFÉRENT) : ……

ADRESSE : ……

TÉLÉPHONE : ……

EMAIL : ……

## TARIFS

**ADHÉSION POUR L'ASSOCIATION ARCADANSE 2025 : 10€**

**Les cartes de cours sont valables pour tous les cours de l'année**

| | COURS À L'UNITÉ | 5 COURS | 10 COURS |
|---|---|---|---|
| **TARIFS HORAIRES AMÉNAGÉS** | ☐ 15 € | ☐ 65 € | ☐ 120€ |
| **AUTRES TARIFS** | ☐ 22€ | ☐ 100€ | ☐ 190€ |

| **ÉTUDIANTS ARTYS'TIK** | |
|---|---|
| **5 COURS** COMPRIS DANS LE CURSUS DE FORMATION | **COURS SUPPLÉMENTAIRE : 5 €** |

**MODE DE PAIEMENT :**

☐ Chèque à l'ordre d'Association Arcadanse ☐ Espèces ☐ Chèques vacances ☐ CB ☐ Virement bancaire

RIB ARCADANSE : **FR76 1680 7000 5132 1663 6019 203**

**PLANNING DE COURS :**

| MARDI 22/04 | MERCREDI 23/04 | JEUDI 24/04 |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |

| LUNDI 28/04 | MARDI 29/04 | MERCREDI 30/04 |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |

## AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) Mme, M..... Parent ou tuteur de ..... Autorise ma fille/mon fils à participer au Stage de Février organisé par Arcadanse **du 22 au 24 avril et du 28 au 30 avril 2025.**

J'autorise les organisateurs à pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant ……

**AUTORISE / N'AUTORISE PAS**

L'association Arcadanse à prendre des photos/vidéos de mon enfant durant le stage. Ces photos/vidéos peuvent être utilisées sur différents supports tels que nos sites Internet, nos réseaux sociaux (Instagram, Facebook) et nos supports de communication (affiches, flyers...).

**TOUT STAGE ENTAMÉ EST DÛ, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI SANS JUSTIFICATIF MÉDICAL.**

☐ **J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DU STAGE**

☐ **JE M'ENGAGE À RÉGLER LA TOTALITÉ DU STAGE AVANT LE PREMIER JOUR**

**SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL .....**