

 Dossier D’INSCRIPTION

 Pole Dance Moving Mende-Rodez

Nom : ................................................... Prénom ..........................................

Adresse : ...................................................................................

Code postal : ........................... Ville : ...............................................................

Téléphone : ........................................ Portable : ................................................

E-mail : .....................................................................................................

Date de naissance : …………………………………

Profil Facebook : ……………………

Comment j’ai découvert pole dance Moving : …………………………………………………..

Personne à contacter en cas de besoin (aux horaires des cours) :

Nom : ........................................................ Tél : ............................................

**Antécédents médicaux**: (fractures, opérations, etc.)

................................................................................................................. ................................................................................................................. .................................................................................................................

*\*Information qui restera confidentielle, destinée aux entraîneurs afin qu’ils puissent en tenir compte lors des cours*

J’autorise pole dance Moving Mende-Rodez à me filmer lors des cours de pole dance ou représentations et à les diffuser sur les réseaux sociaux et site internet de l’école afin de promouvoir le studio. Oui non

**Pièces à fournir lors de l’inscription :**

-Certificat médical autorisant la pratique de la pole dance et activités aériennes notamment cerceau aérien, tissu aérien, hamac aérien.

-Attestation de responsabilité civile. (Comprise dans toutes les assurances habitation).

-L’autorisation parentale pour mineur signée.

-Signature du règlement intérieur de l’année en cours.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur mis a disposition au studio et m'engage à le respecter.

Fait le ............................. à …………………… Signature de l’élève ou responsable légal

**Ce formulaire est à rendre complété, avec les pièces demandées. Tout dossier incomplet sera refusé.**