



**AMICALE PLOUAYSIENNE**  
**Danse modern jazz**  
**Saison 2023-2024**

**PREAMBULE**

L'objectif de la section Gym / Danse de l'Amicale Plouaisienne est la pratique du sport pour toutes et tous, dans un bon esprit de convivialité pour les activités suivantes :

<b>Modern jazz enfants</b>	<b>Mercredi - Salle de Kerveline</b>	<b>Tarifs</b>
Modern jazz 5/6 ans	14h00 - 14h45	150,00 €
Modern jazz 7/9 ans	15h00 - 16h00	160,00 €
Modern jazz 9/12 ans	16h00 -17h15	170,00 €
<b>Modern jazz ado/adultes</b>	<b>Jeudi - Salle des fetes</b>	<b>Tarifs</b>
	18h – 20 h	180,00 €

**Merci d'entourer le ou les cours qui vous concernent**

Nom : .....Prénom : .....

Nom des parents (si différent) : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone domicile .....

Portable Père .....Portable Mère.....

Adresse mail .....@.....



Le tarif des différentes activités fait l'objet de forfait pour la pratique de plusieurs activités avec un tarif réduit pour les familles : il comprend l'adhésion à l'Amicale Plouaysienne et la licence/assurance à la FFEPGV.

Le règlement peut être réalisé en 1 ou 3 fois par chèques bancaires à l'ordre de l'Amicale Plouaysienne.

Les règlements par bons CAF, coupons sport, chèques vacances sont acceptés.

Une Attestation peut-être délivrée sur demande pour les CE.

**Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement en cours d'année.**

**Réduction de 30 € par enfant supplémentaire ou si l'un des parents est inscrit à l'un des cours de la section gym.**

### **Règlement intérieur : cf [amicale-plouaysienne.com](http://amicale-plouaysienne.com)**

Les enfants doivent être accompagnés jusqu'à l'entrée de la salle au début et à la fin du cours,

**Autorisation** \*rayer la mention inutile

**Je soussigné(e) Mr et/ou Mme .....**

autorise / n'autorise pas \* mon enfant ..... à quitter seul(e) la salle après les cours.

autorise / n'autorise pas \* le/la responsable de la section à faire soigner mon enfant.....

et à faire pratiquer à son bénéfice les interventions d'urgence selon les prescriptions du médecin,

**Droit à l'image** \*rayer la mention inutile

**Je soussigné(e) Mr et/ou Mme .....**

autorise / n'autorise pas \* la prise de photo et/ou vidéo et leur diffusion

### **Respect des locaux et du matériel**

Je m'engage à respecter les lieux et le matériel mis à ma disposition pour la pratique de l'activité.

Tout dysfonctionnement devra être signalé au bureau de la section. En cas de perte ou de vol, d'objets personnels, l'Amicale Plouaysienne se dégage de toute responsabilité.

**Date et signature + mention manuscrite : Lu et approuvé**

