

Association Passion Latin Dance



DEMANDE D'ADHÉSION 2023 - 2024

Afin de profiter des activités proposées par Passion Latin Dance et permettre à l'Association de continuer à offrir des ateliers, animations, spectacles, événements... de qualité au plus grand nombre, des cotisations sous forme d'adhésion et de participation financière aux activités sont demandées

Adhésion annuelle : Obligatoire pour toute activité régulière, elle vous permet de :

- Souscrire aux valeurs de l'association et soutenir son projet.
- Donner votre avis en participant aux comités d'activités et/ou commissions.
- Voter à l'Assemblée Générale et vous présenter pour être élu(e) au Conseil d'Administration.
- Participer aux ateliers hebdomadaires, aux manifestations festives, aux sorties et séjours, aux animations... à des tarifs préférentiels.

Je soussigné, Nom :

Prénom

Date de naissance :

Adresse :

Facebook

Email

Je souhaite adhérer à l'association Passion Latine Dance pour la période Septembre 2023 / Août 2024.

Je déclare être en possession d'un certificat de non contre indication à la pratique d'une activité physique

Je souhaite être bénévole sur des événements ponctuels

J'ai bien pris connaissance des Statuts et Règlement Intérieur et m'engage à les respecter. Les Statuts et Règlement Intérieur sont disponibles sur simple demande

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Passion Latin Dancer dans le but de tenir à jour son fichier d'adhérents et de pouvoir communiquer avec vous suivant les différentes activités de l'association. Elles sont conservées pendant un an et sont destinées à un usage interne au sein de l'association.

En cochant cette case, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées aux fins mentionnées ci-dessus. En l'occurrence, j'autorise l'Association Passion Latin Dancer à communiquer occasionnellement avec moi si elle le juge nécessaire.

Conformément à la loi Informatique et Libertés modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le président de l'association, Claude GARNIER

Date :

Signature de l'adhérent :



Association Passion Latin Dance

Demande de Participation aux activités

Nom : Prénom :

N° Tél. :

Nom/Prénom Partenaire (s'il y a lieu) :

Je souhaite m'inscrire au(x) :

Cours **Bachata tous styles** (min. 1 an de pratique) : le lundi de 19h30 à 20h30

Cours **Bachata Fusion - niveau 2** : le lundi de 20h30 à 21h30

Cours **Bachata Sensuelle - niveau 2** : le lundi de 21h30 à 22h30

Cours **Bachata Fusion - niveau 3** : le mercredi de 19h30 à 20h30

Cours **Bachata Sensuelle - niveau 3** : le mercredi de 20h30 à 21h30

Atelier chorégraphique : le mercredi de 21h30 à 22h30

Atelier chorégraphique - Groupe 1 de Septembre à fin Janvier

Atelier chorégraphique - Groupe 2 de Février à fin Juin

Cours **Salsa On2 Débutant-inter**: le mardi de 19h30 à 21h (1h30 de cours)

Cours **Salsa On2 Intermédiaire** : le mardi de 21h à 22h30 (1h30 de cours)

Cours **Salsa Intensive / Base On2** : Sélections : 2 & 16 sept. Cours : 7-8 oct / 4-5 nov /

2-3 déc / 6-7 janv / 3-4 fév / 16-17 mars / 13-14 avr / 4-5 mai / 25-26 mai / 8-9 juin

Cotisation TARIF UNIQUE - Adhésion à l'Association : 15 € à ajouter à votre règlement -

SALSA ON 2	Inscription solo	Inscription couple/famille*
Tarif cours " Débutant-Inter " ou "Intermédiaire " 1h30 /semaine sur 31 semaines	265,00 €	245,00 € / personne
Tarif cours " Salsa Intensive / Base On2"	435,00 €	

BACHATA	Inscription solo	Inscription couple/famille*
Tarif cours "Tous styles" ou " Fusion" ou " Sensuelle" 1h/semaine sur 31 semaines	185,00 €	165,00 € / personne
Tarif "Atelier chorégraphique"	135,00 €	

* sur justificatif de domicile

Réduction sur le total :
Deux cours : - 10%
Trois cours : - 15%
Quatre cours ou plus : - 20%

=> SUITE PAGE SUIVANTE

RÈGLEMENT

- Je règle la somme de _____ euros, en **ESPÈCES** en **UNE** fois, contre remise d'un reçu
- Je règle la somme de _____ euros, par **CHÈQUE(S)** jusqu'à 5 chèques maximum, encaissement jusqu'au mois de janvier, à l'ordre de **PASSION LATIN DANSE**
- Je règle la somme de _____ euros, par **VIREMENT** en **UNE** fois, grâce au RIB ci-dessous.

L'Association est tenue d'informer ses adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels (article L. 321-4 du code du sport). L'Association, conseille fortement à ses adhérents, de souscrire auprès d'une assurance, une couverture garantie accident de la vie, loisirs, séjours, annulation... (Exemple chez la GMF) **Aucun remboursement ne peut intervenir en cours d'année.**

Les participants aux activités respectent, les participants, les intervenants, les locaux et le matériel mis à leur disposition. Chaque utilisateur veille à sa sécurité personnelle et à celle des autres en respectant les consignes de sécurité. En cas d'incendie, un plan de localisation des extincteurs et des issues de secours est affiché dans les locaux. Conformément à la législation, les consommations d'alcool, de tabac et de produits illicites sont strictement interdites dans les locaux. L'association ne peut être tenue pour responsable en cas de perte ou vol d'objets appartenant aux utilisateurs. Chaque activité fonctionne dans le cadre de ses horaires et du nombre d'heures définis et prévus initialement. Un atelier est mis en place en fonction d'un nombre minimum. Si ce nombre minimum diminue au cours de l'année, l'atelier sera arrêté. En cas d'absence de l'intervenant, l'Association prévient dès que possible les participants. En fonction de la disponibilité de l'intervenant, la séance pourrait être rattrapée. Les participants sont responsables de leur présence. L'intervenant ne rattrape pas les cours lorsque le participant a été absent. Tout abandon du participant doit être signalé par écrit à l'association.

Nom Prénom :

Date :

Signature :



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	36134	00014258902	94	EUR

Domiciliation
CCM SAINT HERBLAIN INDRE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8361 3400 0142 5890 294

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM SAINT HERBLAIN INDRE
1 B PLACE DE L ABBE CHEREL
44800 ST HERBLAIN
02 51 88 67 96

Titulaire du compte (Account Owner)
PASSION LATINE DANSE
119 RUE DU DOCTEUR BOUBÉE
44800 ST HERBLAIN

Comment avez-vous connu l'association Passion Latin

Dancer

?

Reçu en espèces :

Passion Latin Dance reconnaît avoir reçu de M/Mme

la somme en

espèces de _____ € en paiement de son/leurs inscription(s) aux activités de l'année 2023/2024

- Signature de PLD