



**SAISON 2024 - 2025**  
**FICHE D'INSCRIPTION DAM'J**  
**Club DANSE DE SALON**

**ADHERENT :**

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ..... Sexe :  F  M

Adresse : Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**e.mail** : .....

(Ecrire lisiblement, information importante pour la communication au cours de la saison)

☎ ; .....

**IMPORTANT : Pour tous les sports CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE afin de clôturer votre nouvelle inscription et valider votre assurance DAM'J. Pour votre renouvellement d'inscription, votre certificat médical est valable trois ans, à condition de ne pas être concerné par une case OUI sur le questionnaire médical confidentiel que vous trouverez sur notre site et que vous garderez précieusement.**

Je, soussigné(e), M.....adhérent au Club de Danse de Salon de DAM'J, certifie ne pas être concerné(e) par une case OUI du questionnaire médical ; et m'engage à signaler tout problème de santé occasionnel ou permanent, pouvant influencer sur l'activité pratiquée, ceci, en toute confidentialité.

Les médecins, SAMU, POMPIERS, sont les seuls habilités à décider du lieu d'hospitalisation de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas de problème :

NOM : ..... PRENOM : ..... ☎ :

Lien avec l'adhérent

**PAIEMENT A L'INSCRIPTION – 165 € pers isolée / 295 € couple pour l'année**

◆ Possibilité de payer en trois fois maximum, (3x55 € / 2x99 € + 97 €) 1<sup>er</sup> paiement le mois de l'inscription ; avec dépôt de **tous** les chèques, à l'ordre de DAM 'J et **datés du jour de l'inscription. Vous devez mentionner au dos des chèques la date complète d'encaissement.**

**◆ Cochez case(s) correspondant à votre mode de règlement.**

DATE	MONTANT	MODE DE REGLEMENT							
		Chèque	Espèces	PASS'		Tickets Jeunes	Chèques Vacances	Coupon Sport	C.E.
				Jeune 54	Sport				

Fait à,

Le  
Signature,