Bulletin d'adhésion 2023/2024 Cours de salsa cubaine / afro et portoricaine avec



PRÉNOM :	NOM :	
DATE DE NAISSANCE ://	VILLE DE RÉSIDENCE : _	
MAIL* :		
TÉLÉPHONE :* * Vous autorisez Salsamoondo à vous envo	 yer des informations concernant l'associo	
Salsamoondo est partenaire de la carte Ava aux cours, sur présentation de la carte à vo	ıntages Jeunes : une réduction de 10 % v	ous sera accordée sur les cotisations
Formules	Tarif normal	Carte avantages jeunes (-10 %)
1 cours / semaine	□ 135 EUR	□ 122 EUR
2 cours / semaine	□ 200 EUR	□ 180,5 EUR
3 cours / semaine ou plus	□ 265 EUR	□ 239 EUR
Adhésion seule	□ 5 EUR	
Cours choisis :	□ Salsa Cubaine débutant Saint-Ferjeux □ Salsa Cubaine inter □ Salsa Cuban Style □ Salsa Porto □ Salsa Afro □ Salsa Cubaine débutant Chemaudin	
Mode de règlement : Che Pour rappel, Salsamoondo est une associa mais n'a pas vocation à avoir le niveau d'ur Nous informons les participants qu'un ce cours intermédiaire et avancé; aussi, l'ass	ne école de danse. rtain niveau de maîtrise de passes de	ois « professionnels » et « amateurs », base est nécessaire pour accéder au
D'autre part, dans le cadre des activités de et vidéos vont être réalisées au cours d'association, sa page Facebook ou dans dossiers de présentation ou autre). Via cette inscription, vous consentez à ce une exploitation illicite, ou non prévue ci-adignité, votre réputation ou à votre vie privous filme dans le cadre des activités de Sa > Association à but humanitaire : nous reverse le privous filme dans le cadre des activités de Sa	de l'année. Ces dernières peuvent êtr le cadre de la promotion de l'associat que nous puissions les utiliser. Bien sû vant, de l'enregistrement de votre image vée. Si toutefois, vous ne souhaitez pas q lsamoondo, merci de le signaler au pren- ersons une partie de nos bénéfices à des c	e présentées sur le site internet de tion (événements, articles de presse, r, nous nous interdisons de procéder à susceptible de porter atteinte à votre que l'on vous photographie ou que l'on eur de vue.

Signature:

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)		
ATTESTE,		
* en cas de non présentation du certificat médical		
→ décharger Salsamoondo de toute responsabilité en cas de problème médical survenu lors d'un cours.		
* en cas d'accident corporel individuel		
→ être couvert à titre personnel pour mon activité au sein de Salsamoondo et ne pas engager la responsabilité de l'association ni de celle du lieu d'accueil.		
Lu et approuvé, Date et signature :		
Remarque : les certificats médicaux sont désormais valables 3 ans. Salsamoondo vous remercie pour votre implication		