FICHE DE LIAISON

2025-2026

Joindre obligatoirement :
une attestation d'assurance

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Catégorie professionnelle	☐ Agriculteurs exploitants ☐ Artisans, commerçants et chefs d'entreprise ☐ Cadres et professions intellectuelles supérieures ☐ Professions intermédiaires ☐ Employés ☐ Ouvriers ☐ Personnes en recherche d'emploi ☐ Retraités ☐ Personnes sans activité professionnelle
Adresse	

Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Téléphone en cas d'urgence (dans le créneau horaire du cours)	
Adresse e-mail	

Cours suivi(s) Jazz, Hip Hop, Capoeira, Contemporain Indiquer le jour et l'horaire	

☐ J'autorise, ☐ Je n'autorise pas les responsables de l'association ELAN C' à la prise et la diffusion d'une ou plusieurs photographie(s) ou films(s) me représentant à l'occasion des activités de l'association

☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Je déclare sur l'honneur, avoir répondu à l'auto-questionnaire de la Fédération Française de danse et avoir coché :

☐ « NON » à toutes les questions,

☐ « OUI » à une ou plusieurs questions et je fournis un certificat médical.

Je soussigné-e, _____, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à, _____ Date _____

Signature