



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**« ATELIER HIP-HOP »**  
**ANNEE 2023 - 2024**

PHOTO  
« Obligatoire »

Adhésion individuelle :  Dammartinois : 10,00 €  Non Dammartinois : 15,00 €  
 Adhésion familiale :  Dammartinois : 15,00 €  Non Dammartinois : 20,00 €

**Paiement par chèque à l'ordre du Trésor Public / Paiement en espèces faire l'appoint**

**PIECES A JOINDRE :**  Photographie  Attestation d'assurance Responsabilité Civile  Attestation sur l'honneur

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**Date de Naissance**...../...../.....  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** ..... **Ville :** .....  
**E-mail :** (LETTRES CAPITALES).....@.....  
**Tel. Domicile :** ..... **Portable :** .....  
**Personne à contacter en cas d'urgence :**  
**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Tél :** .....

**CONDITIONS D'INSCRIPTION ET TARIFS**

Adhésion annuelle de septembre 2023 au 31 août 2024. **Aucun remboursement ne sera fait en cas d'annulation.**

**Jours et horaires (cocher la case du (des) cours choisis)**

	MERCREDI	SAMEDI
<b>4 - 5 ans / EVEIL 1</b>	10H00 - 11H00 Espace jeunesse « La Chaumière »	
<b>6 - 7 ans / EVEIL 2</b>		11H00 - 12H00 Espace jeunesse « La Chaumière »
<b>8 - 12 ans / NIVEAU 1</b>	15H00 - 16H00 Villa de Gesvres	
<b>8 - 12 ans / NIVEAU 2</b>	11H00 - 12H30 Espace jeunesse « La Chaumière »	
<b>8 - 12 ans / NIVEAU 3</b>	16H00 - 17H30 Villa de Gesvres	
13 ANS ET PLUS	17H30 - 18H30 Villa de Gesvres	
ADULTES	18H30 - 19H30 Villa de Gesvres	

**TARIFS**

**COURS**

**1<sup>er</sup> essai gratuit / Les cours annulés seront rattrapés.**

Une remise de 10% est effectuée en cas de cumul d'activités.

	DAMMARTINOIS		NON DAMMARTINOIS	
	Paiement à l'année	Paiement au trimestre	Paiement à l'année	Paiement au trimestre
1h00 de cours	120€	40€	160€	54€/54€/52€
1H30 de cours	180€	60€	240€	80€

**Réduction de -50% pour:**

Demandeurs d'emploi, étudiants de + de 18 ans, bénéficiaires du R.S.A, personne en situation de handicap  
(sur présentation d'un justificatif)

**TOTAL :** .....€

**Toute activité non réglée au préalable ne pourra être effectuée.**

Je soussigné (e) Nom, prénom : .....

- Autorise toute personne compétente à donner ou faire donner tous soins utiles à moi-même, à me faire transporter dans tout établissement hospitalier afin de subir tous examens et interventions chirurgicales qui pourraient se révéler nécessaires.
- Décharge le Centre Social et Culturel Georges Méliès de toute responsabilité en ce qui concerne le trajet aller-retour (domicile / point de rendez-vous)

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités du CSC, des photos ou vidéos de vous et vos enfants peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos ateliers. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) Nom, prénom : .....

Autorise le CSC à utiliser notre image pour promouvoir ses activités dans ses locaux ainsi qu'en dehors :

- Sur tous les supports de communication de la ville de Dammartin-en-Goële et du CSC site internet, Facebook, Dammart'infos, panneaux publicitaires...)
- Dans la presse locale, prospectus, flyers....

N'autorise pas le CSC à utiliser notre image pour promouvoir ses activités ;

## REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné (e), .....avoir pris connaissance du règlement intérieur, m'engage à le respecter et atteste en avoir une copie.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_