



STAGE INTERNATIONAL DE DANSE A PARIS 2018

Bulletin d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Âge : _____ Homme Femme

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

E-mail : _____ Profession : _____ Problèmes de santé : _____

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom + n° tel) : _____

Comment nous avez-vous connu ? _____

Par quels professeurs êtes vous intéressé ? _____

Avez-vous besoin d'une facture ? Si oui, précisez les informations suivantes :

Nom ou Structure : _____ Adresse de facturation : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

PHOTO

Si vous êtes professeur de danse :

En tant que professeur de danse, vous bénéficiez d'une remise de 5% par élève sur les cours.

La remise est non valable pour les élèves inscrits pour des cartes 5 cours.

Merci de joindre **obligatoirement** les fiches d'inscriptions de vos élèves, accompagnées du règlement, pour que votre remise soit validée.

Vous accompagnez : _____ élèves

Noms des élèves : _____

CHOIX DU FORFAIT

	Avant le 15/05	Après le 15/05
Carte 5 cours :	<input type="checkbox"/> 140€	<input type="checkbox"/> 150€
Carte 10 cours :	<input type="checkbox"/> 275€	<input type="checkbox"/> 290€
Carte 15 cours :	<input type="checkbox"/> 375€	<input type="checkbox"/> 395€
Carte illimitée :	<input type="checkbox"/> 455€	<input type="checkbox"/> 490€

Cours à l'unité (31€ l'unité / 29€ pour les détenteurs d'une carte) : _____ cours soit _____ €

MODE DE RÈGLEMENT

(Merci de cocher la case correspondant au moyen de règlement choisi)

Par chèque à l'ordre d'Artmosphère :

*Le dernier chèque doit être encaissé 45 jours avant le début du stage, soit le **23 mai 2018**.*

Merci de noter au dos des chèques, les dates d'encaissement et de nous les préciser ci-dessous :

_____ € encaissable le _____	_____ € encaissable le _____
_____ € encaissable le _____	_____ € encaissable le _____
_____ € encaissable le _____	_____ € encaissable le _____

Par virement :

*Le dernier versement doit être effectué 30 jours avant le début du stage, soit le **7 juin 2018**.*

_____ € le _____	_____ € le _____
_____ € le _____	_____ € le _____
_____ € le _____	_____ € le _____

Par mandat cash ou espèces :

*Le dernier versement doit être effectué 30 jours avant le début du stage, soit le **7 juin 2018**.*

_____ € le _____	_____ € le _____
_____ € le _____	_____ € le _____
_____ € le _____	_____ € le _____

Par carte bancaire (possible à partir du 1er mars) :

Règlement en 1 fois, au plus tard le 30 juin 2018.

Pour les règlements par virement :

BANQUE : **Crédit Mutuel**

TITULAIRE DU COMPTE : **ARTMOSPHERE**

RIB : **10278 06161 00020266801 64**

IBAN : **FR76 1027 8061 6100 0202 6680 164**

VOUS ÊTES MAJEUR

L'inscription doit comprendre :

- **Le bulletin d'adhésion** lisiblement complété
- **1 photo d'identité** récente
- **1 certificat médical** datant de moins de 6 mois avant le début du stage (minimum **7 janvier 2018**)
- **Le règlement** selon votre choix (chèque, virement, espèces, carte bancaire en ligne, chèques vacance ANCV)

- J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales (CG).
- J'ai lu et j'accepte les conditions de Captation Audiovisuelles - Cession de droits - Garanties, présentées dans l'article 13 des CG.

Fait à _____, le _____

Prénom NOM :

Signature du stagiaire avec mention «bon pour accord» :

VOUS ÊTES MINEUR

L'inscription doit comprendre :

- **Le bulletin d'adhésion** lisiblement complété
- **La décharge de responsabilité** à remplir et signer par un représentant légal du mineur (père ou mère)
- **1 photo d'identité** récente
- **1 certificat médical** datant de moins de 6 mois avant le début du stage (minimum **7 janvier 2018**)
- **Le règlement** selon votre choix (chèque, virement, espèces, carte bancaire en ligne, chèques vacance ANCV)

- J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales (CG).
- J'ai lu et j'accepte les conditions de Captation Audiovisuelles - Cession de droits - Garanties, présentées dans l'article 13 des CG.

Fait à _____, le _____

Prénom NOM du représentant légal du mineur :

Signature du représentant légal du mineur avec mention «bon pour accord» :

Merci de retourner le dossier d'inscription par courrier ou par e-mail à :

ARTMOSPHERE
Stage de danse international à Paris - DWP
35, rue Jules Guesde
94140 Alfortville
FRANCE

E-mail : contact@spectacleartmosphere.com

LETTRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

A remplir uniquement pour les participants mineurs.

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____

profession _____

domicilié(e) _____

représentant légal de Monsieur/Mademoiselle _____

Domicilié (e) _____

né(e) le _____ à _____

(ci-après le Participant mineur), pour le stage de danse organisé par ARTMOSPHERE **du 7 juillet au 11 juillet 2018** au City Beast Pleyel, 14 rue Nicolau 93 400 Saint Ouen, déclare :

a) Etre le seul responsable du Participant mineur à l'occasion du Stage et décharger en conséquence ARTMOSPHERE, ses associés, ses dirigeants et toutes les autres personnes engagées par cette dernière de toute responsabilité en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant au cours du stage, dans le cadre de la participation du Participant mineur au Stage.

b) Autorise le Participant mineur à participer au stage de danse organisé par ARTMOSPHERE **du 7 juillet au 11 juillet 2018** au City Beast Pleyel à Saint Ouen (93),

Cette autorisation inclura, sans que cette liste soit limitative :

- L'autorisation de participer au stage de danse tel que décrit dans le formulaire d'inscription, cette inscription devant être signée par celui ou ceux des parents exerçant l'autorité parentale et/ou du tuteur avec la mention « bon pour accord »,
- Une décharge de responsabilité envers ARTMOSPHERE de toutes responsabilités lors du déplacement du Participant mineur et au cours du Stage, couvrant notamment la renonciation à faire valoir toutes revendications, de quelles que nature qu'elles soient, auprès d'ARTMOSPHERE,
- Une déclaration d'avoir pris préalablement à la participation au stage de danse toutes les assurances couvrant la responsabilité civile, vols, accidents, et décharger ainsi ARTMOSPHERE de toute responsabilité pendant la durée de la participation du Participant mineur au Stage,
- L'engagement d'apporter sa garantie financière en cas de dégradation volontaire ou involontaire occasionnée par le Participant mineur durant le Stage,

Dans toutes les hypothèses, ARTMOSPHERE indiquera aux parents et/ou responsables légaux du Participant mineur, un numéro de téléphone et une adresse permettant d'établir un contact direct avec le Participant mineur ou le responsable sur place de son séjour.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à d'ARTMOSPHERE de refuser la présence du Participant mineur au Stage.

Fait à : _____

Le : _____

Nom et Prénom du responsable du mineur : _____

Signature du responsable du mineur :

(Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)