



Cours des **débutants**

Cours des **confirmés**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

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

☎ fixe : ..... ☎ portable : .....

Email : .....

**J'adhère à l'association KER MEN DANS (année 2019/2020) et je verse le montant de la cotisation par chèque à l'ordre de Ker Men Dans accompagné de :**

- **2 enveloppes timbrées à mon adresse (ne pas fournir d'enveloppes si vous avez un email)**
- **Un certificat médical autorisant la pratique de la danse bretonne (sauf s'il a déjà été fourni depuis moins de 3 ans)**

- *Adulte : 60 €*
- *Etudiant, demandeur d'emploi et moins de 18 ans (avec justificatif) : 30 €*
- *Couple 100 €*

Fait à ....., le .....

Signature :

***Des photos et/ou vidéos seront mises en ligne sur le site internet de l'association. Merci de nous prévenir si vous ne souhaitez pas y figurer.***

***Les coordonnées sont réservées à l'usage de l'association et ne seront en aucun cas communiquées à des organismes étrangers.***