



CAEN COUNTRY DANCE

Association loi 1901 (n° W142004012-J.O. du 18/08/2007)

Siège social : 9, chemin du Hamel 14920 MATHIEU

tél. : 06 75 34 26 10 – 06 10 49 02 55

Site internet : www.caencountrydance.com

Mail : contact@caencountrydance.com

Bulletin d'adhésion 2026/2027

Nom : **Prénom :**

Né(e) le : **à :** **Département :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Comment vous contacter :

☐ **Téléphone fixe :** ☐ **Portable :**

☐ **E-mail (en majuscule) :**

Personne à prévenir en cas de problème (nom et n°)

Les 2 cours d'essais gratuits du 14 et 21 septembre 2026 ne sont que pour les nouveaux adhérents

Lundi

Jeudi

Cours n° 1 Grentheville (débutants) ☐

Cours inters Avancé Bourguébus ☐

Cours n° 2 Grentheville (débutants +) ☐

Cours n° 3 Grentheville (Novices) ☐

Cours n° 4 Grentheville (Inters) ☐

Cotisation annuelle 2026/2027 - Règlement dès le premier cours pour anciens membres

Adulte	85 € / an
Couple	150 € / an
Moins de 18 ans	50 € / an
Inter Jeudi cours bimensuel - exclusivement	45 € / an

Merci de bien vouloir fournir un certificat médical (obligatoire) avec le règlement de votre cotisation.

Règlement : => Chèque n° banque :

(à l'ordre de l'Association CAEN COUNTRY DANCE)

=> Espèces ☐ => CB ☐

Le / /2026

Signature

Votre signature vaut acceptation des statuts et règlement du CCD. Consultable sur notre site en page « contact »

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au secrétariat de l'Association.

DECHARGE EN L'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE DE LA DANSE COUNTRY AU SEIN DE L'ASSOCIATION CAEN COUNTRY DANCE

Suite à mon inscription à l'activité de danse country de l'association CAEN COUNTRY DANCE (CCD) pour la saison 2026-2027, et en raison de l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique de cette activité, je décharge l'association CCD, ses responsables, les animateurs et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupation des lieux.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe à l'activité de danse country de l'association CCD. Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.

Je certifie que :

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelé à ce jour.
2. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité.
3. Je reconnais la nature de l'activité à laquelle je m'inscris et je suis conscient(e) des risques que j'encours.
4. En outre, le ou les parents ou tuteurs légaux des participants mineurs acceptent de communiquer aux dits participants les avertissements et conditions mentionnés ci-dessus ainsi que leurs conséquences et consentent à la participation desdits mineurs.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

NB : l'association CCD ne tiendra plus compte du présent document dès lors que j'aurai donné le certificat médical valide de non contre-indication à la pratique de danse country demandé pour mon inscription.

Date :

Signature du participant :



CAEN COUNTRY DANCE