

**Association BellyBolly InTours**  
8 place Jolivet - 37000 TOURS  
www.bellybollyintours.fr  
Tel : 07 82 70 26 75

**Inscription adulte  
2022-2023**



NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP / Ville : .....  
Tél. portable : ..... Adresse e-mail : .....

⇒ **Nouveauté : les cours adultes durent 1h20.**

Contactez Sophie ou Sarah pour savoir dans quel cours vous inscrire.

**DANSES ORIENTALES avec Sophie**

**lundi**

salle des fêtes Sainte Radegonde,  
8 rue Ste Radegonde à Tours

- 18h20-19h40 : Débutant / Intermédiaire  
(à partir de 16 ans)
- 19h40-21h : Intermédiaire / Avancé

**BOLLYWOOD avec Sarah**

**lundi**

Gymnase des Minimes, 11 rue des Minimes à Tours

- 20h-21h20 : Débutant / Intermédiaire (à partir de 16 ans)

**mardi**

Gymnase des Minimes

- 18h30-19h50 : Intermédiaire / Avancé

**jeudi**

51 rue Marcel Tribut à Tours

- 19h15-20h35 : Avancé

**TARIFS**

**Adhésion** annuelle à l'Association  
BellyBolly InTours : **5 €**

**Adulte**

- 1 cours hebdomadaire : 280 € /an
- 2 cours hebdomadaires : 430 € /an

**Tarif Etudiant** : 250 € /an

**Tarif Famille** - 10%

Les inscriptions se font à l'année.  
Pas de remboursement possible,  
à l'exception des situations présentées  
dans le Règlement Intérieur.

**Inscription à envoyer à « Association BellyBolly InTours – 8 place Jolivet – 37000 TOURS »,  
ou à remettre en main propre à votre professeure.**

**Pièces nécessaires pour valider l'inscription :**

- fiche de renseignements complétée et signée
- règlement des cours et de l'adhésion
- carte d'étudiant ou certificat de scolarité pour bénéficier du tarif étudiant.

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom, prénom, tél : .....

**Information médicale que vous souhaitez faire connaître aux professeures :**.....  
.....**PAIEMENT** Chèques à l'ordre de : « Association BellyBolly inTours ». 1 chèque 2 chèques 4 chèques**+ chèque d'adhésion 5 €.** Merci de faire le chèque d'adhésion à part **Cochez la case si vous souhaitez avoir une attestation de paiement.**Si **plusieurs membres de la famille s'inscrivent**, merci de **NOUS CONTACTER** au 07 82 70 26 75 afin de faire le calcul et de bénéficier de la remise **AVANT** le dépôt de votre dossier complet.Nous proposons une **facilité de paiement en 2 ou 4 fois** : fournir tous les chèques au moment de l'inscription.

	paiement en <b>2 chèques</b> encaissés au 15 septembre et 15 novembre	paiement en <b>4 chèques</b> encaissés au 15 des mois de septembre, novembre, janvier et mars.
adultes 280 €	2 chèques de 140 €	4 chèques de 70 €

En cas de difficulté, veuillez nous contacter pour une demande d'aménagement du nombre de chèques.

<b>Autorisation de droit à l'image</b>	Je soussigné(e), ....., autorise la prise de vue et la publication de mon image dans le cadre des cours, spectacles ou tout événement lié à l'association BellyBolly InTours, ceci sur différents supports (DVD du spectacle, site web, réseaux sociaux, affiches, flyers...) et sans limitation de durée.
<b>Engagement de non diffusion des photos et des vidéos et chorégraphies</b>	J'accepte de recevoir par courriel les photos et vidéos des chorégraphies apprises dans le cadre des cours de danse. Je m'engage à ne pas diffuser ces photos et vidéos, ni via les réseaux sociaux, ni via quelque autre canal de diffusion, sauf autorisation exceptionnelle des professeures. Ces supports me sont transmis seulement à titre personnel, pour une utilisation privée. En revanche, si les professeures partagent au grand public des photos et vidéos (pour lesquelles l'autorisation de droit à l'image a été donnée), je pourrai moi aussi les partager au grand public. Les chorégraphies restent la propriété des professeures.
<b>Non contre-indication à la pratique de la danse</b>	Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale à la pratique de la danse, et dégage toute responsabilité de l'association. J'ai connaissance des risques afférents à la pratique sportive de loisirs, et du fait qu'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive n'est pas obligatoire mais que celui-ci est conseillé afin de garantir mon état de santé. Je ne souhaite néanmoins pas produire de certificat médical, sous mon entière responsabilité.
<b>Règlement intérieur</b>	<b>J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et je m'engage à le respecter.</b> Celui-ci est mis à ma disposition sur simple demande ou sur le site web de l'association : <a href="https://www.bellybollyintours.fr/index.php/reglement-interieur/">https://www.bellybollyintours.fr/index.php/reglement-interieur/</a> . J'autorise les professeures et membres du conseil solidaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

**Date :****Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**