

# COTHIDANCE

29 rue Jean Bonal  
92250 LA GARENNE COLOMBES

Téléphone : 01.47.68.05.51  
E.mail : cothidance92@gmail.com  
Site : [www.cothidance92.fr](http://www.cothidance92.fr)

## FICHE D'ABONNEMENT 2017 - 2018

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de sécurité sociale :

N° Rue :

Code postal :

Ville :

 Domicile :

Portable :

E.mail :

Profession :

Etudiant(e) n° de carte :

Nom/Prénom (père)\*\* :

Tél. (père)\*\* :

E.mail :

Nom/Prénom (mère)\*\* :

Tél. (mère)\*\* :

E.mail :

### **\*\*cadre réservé aux parents, à remplir pour les mineurs**

Forfait choisi :

Nb d'heures :

Jours/heures :

Date début :

Date fin :

Danse(s) choisie(s) :

Montant forfait :

Adhésion : **32 €**

Chèque n° :

Espèce :

Réabonnement (entourez la réponse) :

oui non

Important : peut être photographié(e) ou filmé(e) :  
(accord pour une éventuelle publication)

oui non

Contacts : Internet  flyer voiture  boîte aux lettres  bouche à oreille

Fait à La Garenne Colombes, le

Signature :

### **RAPPEL DE CERTAINS POINTS DU REGLEMENT INTERIEUR**

- **COTHIDANCE** accueille les débutants toute l'année
- Inscription accessible toute l'année, valable de date à date
- Pas de cours en juillet et en août,
- FULL PASS accès illimité à tous les cours dans votre niveau
- Le choix et le passage des niveaux sont à l'appréciation des professeurs
- Pour les cours particuliers, voir avec **COTHIDANCE**
- Le planning des cours est susceptible de modifications si – de 10 personnes inscrites par classe
- Les cartes sont nominatives
- Présentation obligatoire de la carte d'adhésion (aucun cours ne pourra être suivi sans la carte)

- En cas de perte de la carte d'adhésion : renouvellement 5€
- Facilités de paiement
- Adhésion annuelle : 32 euros
- Cours d'essai : 20€ (adulte), 14€ (ados) ou 13€ (enfants), **un cours d'essai est déductible sur toute inscription**
- **COTHIDANCE** décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol dans l'enceinte de l'école
- Stages uniquement sur réservation et payables d'avance, non remboursables sauf si annulation de notre part ou sur présentation d'un certificat médical.
- **A fournir lors de l'inscription : 2 photos d'identité et 1 certificat médical**

En cas de paiement comptant, je reconnais avoir pris connaissance que toute somme versée sera considérée comme déduite et ne sera pas remboursée même au cas où l'abonnement ne serait suivi d'effet. **L'abonnement n'est ni transférable, ni remboursable.** Il pourra, **éventuellement**, être **reporté** en cas d'**empêchement grave, certificat médical à l'appui. Les frais d'adhésion** qui sont d'un montant de 32 euros, **ne peuvent en aucun cas être remboursés.**

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de ventes citées ci-dessus

**La signature du contrat d'abonnement m'engage de manière irrévocable.**