Association loi 1901 - JO du 27 septembre 2003
Siège social : 4 bis rue des Charseix
87000 LIMOGES
Tél. 06 80 40 35 36
Mel : endanse@endanse.com Web : www.endanse.com
N° Siret : *450.630.868.00054* ***- Code APE :*** *9001Z*
Licence d'Entrepreneur de Spectacles n° : 2-1090863

Bulletin d'adhésion à l'association EnDanse

Saison 2019-2020 (de septembre à août)

SAISIR EN MAJUSCULES

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : **JJ/MM/AA**

Adresse

N° **Voie :**

Code Postal : **Ville :**

Coordonnées (renseigner au moins 1 des 2 champs)

Téléphone : **00/00/00/00/00**

E-mail :

La salsa, toute autre danse ou activité organisée par l'association *EnDanse* peuvent être éprouvantes. Aussi, je déclare ne pas avoir connaissance de problèmes de santé me concernant et **je m'engage à remettre un certificat médical, établi par mon médecin traitant, m'autorisant à pratiquer ces activités dans les 15 jours qui suivront mon adhésion**. A défaut, je m'engage à prendre toute la responsabilité des inconvénients qui pourraient en résulter.
Je déclare également bénéficier d'une couverture d'assurance-maladie à 100%.
Par ailleurs, l'association m'a bien informé que mon adhésion ne couvre que les dommages causés à des tiers dans le cadre des activités pratiquées.
Je reconnais que l'association *EnDanse*, ses dirigeants ou ses enseignants, ne peuvent être tenus pour responsables de pertes de salaires et/ou de revenus consécutifs à un dommage corporel survenu dans le cadre des activités de l'association. Celle-ci, se réserve également le droit d'exploiter librement toutes photos et vidéos (liste non exhaustive) prises et enregistrées à l'occasion des évènements qu'elle organise et auxquels elle participe.
En outre, je reconnais être entièrement responsable de mes effets personnels, qui doivent rester sous ma surveillance pendant les activités associatives. Ainsi, et par exemple, l'association ne pourra pas être tenue pour responsable en cas de vol ou disparition de mes effets personnels lors de ces mêmes activités.
En contrepartie, *EnDanse* s'engage à me communiquer les statuts de l'association sur simple demande de ma part.

Fait à Limoges **Signature de l'adhérent, précédée de la mention *Lu et approuvé***
Le ____ / ____ / _____