



Association Francophone des Clubs de Danse

www.afcd.be

asbl

FICHE DE MEMBRE(S)

Ne remplir qu'une seule fiche pour les couples
habitant sous le même toit.

COMPLÉTEZ ENTIÈREMENT ET LISIBLEMENT

les renseignements ci-dessous (en majuscules s.-v.-p)

Case réservée au club

Personne chez qui doit parvenir la correspondance :

Nom (*) : Prénom (*) :

Date de naissance (*) : Sexe : Nationalité :

Profession :

Rue (*) : N° (*) : Bte.....

Code Postal (*) : Localité (*) : Pays :

N° de Téléphone : N° de Gsm :

Adresse mail :

Cours suivi : Club de :

PARTENAIRE :

Conjointe : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Nationalité :

Profession :

N° de Gsm : Adresse mail :

(*) à remplir obligatoirement

Comment avez-vous connu votre club de danses ?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Pages jaunes | <input type="checkbox"/> Annonces locales (journaux) |
| <input type="checkbox"/> Prospectus | <input type="checkbox"/> Lors d'une démonstration |
| <input type="checkbox"/> Affiches | <input type="checkbox"/> Via connaissances du club |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Panneaux extérieurs |
| <input type="checkbox"/> Autres | |

*Les soussignés déclarent avoir pris connaissance des statuts
et du règlement d'ordre intérieur du club et d'y adhérer.*

*Ils certifient sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication
médicale pour la pratique de la danse.*

*Dans le cas contraire, ils s'engagent à faire compléter par leur
médecin le certificat médical d'aptitude physique.*

Date et signature des personnes,

.....