

FICHE D'INSCRIPTION
Brouilla
2026 / 2027



Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Age :

Adresse complète :

Adresse mail : N°de tel

Personne à prévenir en cas d'urgence.....

Tel Mère Tel Père

Documents à fournir : dossier à ramener complet

- ☐ La fiche d'inscription (complétée datée et signée)
- ☐ Une attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire
- ☐ Code Pass'sports :
- ☐ Passeport temps libres (CAF)

Spectacle / Stage / Sortie

Des démonstrations, création de spectacle et sorties seront proposées durant la saison.
Ces événements ne sont nullement obligatoires. L'organisation de ces manifestations sera publiée en amont pour l'organisation de tous.

Les ateliers : Les ateliers se dérouleront toute l'année hors vacances scolaires et jours fériés de septembre 2026 à juin 2027.

Lieu - Mairie de Brouilla – 7 rue Julien Panchot 66620 Brouilla

6/7ans - Les mardis de 17h à 18h..... ☐

8/10 ans - Les mardis de 18h à 19h..... ☐

Adultes - Les mardis de 19h à 20h..... ☐

8/10 ans avancer - Les mercredis de 14h à 15h..... ☐

Ados - Les mercredis de 15h à 16h..... ☐

Tarif à l'année : Les tarifs comprennent la cotisation, l'adhésion et l'inscription à la FFD.

- 1 cours : **230€** (Adhésion, cotisation, inscription FFD) ☐

Tarifs famille :

☐ - 2 adhérents de la même famille : -10% sur la cotisation totale

☐ - 3 adhérents de la même famille : -15% sur la cotisation totale

Règlement :

- **Règlement en espèces** ☐

- **Règlement par chèque** à l'ordre de - Association Influences ☐
Païement en 1 fois ou jusqu'à 5 fois sans frais (uniquement par chèque)

1x ☐ 2x ☐ 3x ☐ 4x ☐ 5x ☐

☐

Attestation : Je soussigné(e)

responsable de l'enfant (pour les mineurs),
déclare avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur téléchargeable sur le site de la
Compagnie Influences. (www.cie-influences.fr).

Santé : Merci d'indiquer toute information utile à la pratique de la danse (asthme, allergie,

blessure, etc.) :

☐ J'autorise l'équipe encadrante à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Donne le droit à l'image pour diffusion :

Photos, vidéos, articles de presse, expositions etc :

☐ Oui

☐ Non

Donne le droit à l'enfant de partir du cours de danse tout seul :

☐ Oui

☐ Non

Fait à.....le.....

Signature :

Précisez votre date d'encaissement au dos du chèque ainsi que le nom de l'adhérent

L'inscription est annuelle et non remboursable



Compagnie influences

13 rue des Métézeau

66000 Perpignan

06.71.23.82.68

Mail : influences66@gmail.com

www.cie-influences.fr