

**DANSE DE COUPLE**

***(ou danse à deux)***

**Saison 2024/2025**

**Fiche d’informations**

**MARDI de 21h à 22h**

**Grande salle du foyer municipal – Gambais**

**Avec Sandrine Lynna** *(professeur D.E. et chorégraphe)*

**Danses latines et standards**

**Initiation – débutants niveau 1 & 2 – découverte et partage**

Reprise des cours : Mardi 17 septembre 2024

**PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR**

\*Fiche d’inscription dûment remplie (adresse mail en majuscules svp)

\*1 photo d’identité

\*Le montant de la cotisation annuelle (en 1 ou 3 chèques à l’ordre de l’USMG) - A titre conservatoire si attente d’un règlement CE ou autre tiers

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotisation annuelle \*** | Gambaisiens(c*otisation USMG 10 € incluse)* | Autres communes*(cotisation USMG 20 € incluse)* |
| 1 personne | **120 €***1er trimestre : 50 €**2ème et 3ème trimestre : 35 €* | **130 €***1er trimestre : 60 €**2ème et 3ème trimestre : 35 €* |

Une remise (hors cotisation USMG) de -15 € est accordée à partir de la 2ème personne de la même famille et suivants.

*\*Si règlement en 3 chèques***remis à l’inscription** *: répartir le montant total selon les proportions indiquées ci-dessus.*

**PREVOIR :**

Une paire de chaussures confortable et surtout **exclusivement réservé à un usage intérieur**.

Semelle cuir si possible ou avec semelle nubuck - Pas de basket.

Pour les femmes, talons de 3-4 cm non pointus.

Sandrine Lynna : 06.18.17.28.09



**DANSE DE COUPLE**

***(ou danse à deux)***

**Saison 2024/2025**

**Fiche d’inscription**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :** | **Prénom**: |
| Date de naissance : |
| Adresse : |
| Téléphone : |
| Adresse mail (*en majuscules SVP)* :  |

**Nom de la 2ème personne inscrite** (faire une inscription séparée) :

 **Personne à prévenir en cas d’accident** :

 Nom : Téléphone :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise l’U.S.M.G. à prendre toutes les dispositions nécessaires pour moi en cas d’accident.

Le règlement intérieur est consultable au bureau du club ou sur le site de l’usmg.

Fait à S*ignature*

 Le

|  |
| --- |
| Cochez si nécessaire :Attestation CE ☐ CAF ☐ |