



ATELIER de DANSES BRETONNES

<http://atelierdedansesbretonnes.fr>

Demande d'adhésion et d'inscription aux activités année 2026-2027

NOM Prénom Date de naissance..... /..... /.....

Adresse.....

Code postal..... Commune

Mail Téléphone fixe Mobile.....

- **A remplir seulement pour une première inscription à l'association** : J'ai déjà pratiqué les danses bretonnes auparavant : oui non
- L'adhésion est soumise au règlement de la cotisation annuelle obligatoire et non remboursable d'un montant de **euros**. (Montant voté lors de l'AG du 10 juin 2026). Le règlement se fera par chèque à l'ordre de : « l'Atelier de danses Bretonnes », à fournir en même temps que ce bulletin, ou **de préférence par virement** (cf Iban joint)
- L'association propose un annuaire des adhérents contenant les noms, prénoms, téléphone, adresse et adresse mail. Sa diffusion est destinée aux adhérents seulement pour faciliter les échanges, les co-voiturages, les sorties festoû-noz, les spectaclesElle n'apparaît pas en accès public sur le site internet de l'association, mais uniquement dans l'onglet « **Espace adhérents** », protégé par un mot de passe.
« J'accepte ou Je refuse de figurer sur cet annuaire».
- L'association souhaite faire profiter ses adhérents de souvenirs photos ou vidéos prises lors de cours ou de soirées festives. Celles-ci ne seront diffusées que dans l'onglet « **Espace adhérents** » du site internet, protégé par un mot de passe.
« J'accepte ou Je refuse de paraître sur ces supports photos-vidéos»
- Comme toute activité sportive, la danse bretonne sollicite le corps à différents niveaux (cardiaque, articulaire...) donc nous vous recommandons vivement de vous enquérir auprès de votre médecin traitant avant de participer aux cours proposés. L'association dégage toute responsabilité en cas de non-respect de cette recommandation.
- Je déclare sur l'honneur cotiser à une assurance responsabilité civile personnelle. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.

Fait à le

Signature de l'adhérent

<p>Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom :Prénom :..... Qualité :..... Tél :</p>



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1027 8361 6000 0116 4920 134

BIC (Bank Identifier Code)

CMCIFR2A

Domiciliation

CCM SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE
26 RUE MAURICE DANIEL
44230 ST SEBASTIEN SUR LOIRE

☎ 02 51 88 67 60

Titulaire du compte (Account Owner)

L'ATELIER DES DANSES BRETONNES
MAISON DES ASSOCIATIONS RENE COUILLAUD
6 RUE DES BECQUES
44230 ST SEBASTIEN SUR LOIRE

Bien préciser votre nom, prénom dans le libellé de votre virement