



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ASSOCIATION VAROISE DE DANSE COUNTRY**  
**Draguignan**  
**ANNEE 20\_\_\_/20\_\_\_**

**ADHERENT(E) :**

*(\*mentions obligatoires)*

*Nom		*Prénom	
*Date de Naissance		*Tél. portable	
*Adresse		*CP- ville	
Mail			

**CONJOINT(E) :**

*Nom		*Prénom	
*Date de Naissance		*Tél. portable	
*Mail			

✓ **ADHESIONS :**

**AVDC** : 20€/personne (*obligatoire*).....Nombre AVDC.....x 20€ = .....€

**FFD** (Fédération Française de Danse): 19€/personne (*sans obligation*).....Nombre FFD.....x 19€ = .....€

**TOTAL des adhésions** : AVDC + FFD = .....€... (*payable par chèque à l'ordre de l'AVDC*)

Date \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent :

Partie réservée à l'Association

**Adhésion acquitté: OUI**

**NON**

**Adhésion approuvée : OUI**

**NON**