



COSAQUE S.P.A.S.

06.50.39.92.39

19 chemin des Basses Fleurances

91310 LONGPONT SUR ORGE

SIRET : 828 446 948 00014

RNA : W913007659

APE : 85.51Z

PHOTO

STAGE : Danse VS Combat
Du 24 et 25 Octobre 2026

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Tél :** _____

E-mail : _____

Profession : _____

Inscription : 1 jour : 70€ ☐ / Tarif réduit (fédération): 60€ ☐
 2 jours : 120€ ☐ / Tarif réduit (fédération): 100€ ☐

Option : Adhésion à la Fédération : 50€ (Tarifs réduits sur les stages) ☐

TOTAL = _____

Mode de paiement : Espèces ☐ / Chèque ☐ / Virement ☐

Montant versé le : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Les bijoux éventuels (chevalière, piercing...) doivent être enlevés le temps du cours.

PS : Avez-vous besoin d'une facture acquittée pour votre employeur ? (Nous vous l'enverrons par e-mail)

Oui ☐ / **Non** ☐

DECHARGE DE RESPONSABILITE

J'ai conscience que la participation aux cours et stages donnés peuvent engendrer des blessures et/ou des invalidités temporaires ou permanentes et je choisis volontairement et librement d'en assumer les risques. Je décharge totalement et d'une manière indéterminée l'association Cosaque S.P.A.S. et ses représentant(e)s personnes physiques pour les préjudices physiques et/ou matériels que je pourrais subir lors des cours et stages. Je déclare disposer d'une assurance responsabilité civile et être à jour de ma cotisation ou assumer les dommages physiques et/ou matériels que je pourrais infliger à autrui lors des cours et des stages.

Fait à _____, **le** _____

Signature : _____

AUTORISATION POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE INDIVIDUELLE

SAISON 2025/2026

Je soussigné(e) _____

Né(e) le _____

Demeurant à _____

Le cas échéant, représentant légal _____

Né(e) le _____

Autorise *Cosaque S.P.A.S.* à exploiter et, notamment, à diffuser l'image fixée sur un support photo et/ou vidéo, à titre gracieux : ☐

N'autorise pas *Cosaque S.P.A.S.* à se servir de mon image : ☐

Les images choisies sont obligatoirement extraites d'images prises dans le cadre de ma pratique sportive *Cosaque S.P.A.S.* et/ou lors des manifestations organisées.

Les supports photo et/ou vidéo sont exclusivement destinés à :

- servir à la réalisation de clips vidéos promotionnels
- être mis en ligne sur les sites et réseaux sociaux Internet de *Cosaque S.P.A.S.*
- être apposés sur des affiches et dépliants promotionnels concernant l'activité de l'association
- être utilisé sur tout support numérique ou imprimé dans le but de promouvoir la discipline

Je déclare être régulièrement informé(e) que mon image sera utilisée aux fins décrites ci-dessus et affirme que mon consentement est libre et éclairé.

Cette autorisation est valable à compter de la date de sa signature et jusqu'à la fin de la saison.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

COSAQUE S.P.A.S.
06.50.39.92.39
19 chemin des Basses Fleurances
91310 LONGPONT SUR ORGE
SIRET : 828 446 948 00014
RNA : W913007659
APE : 85.51Z



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.

CR PARIS ET ILE DE FRANCE

MONTLHERY

Tel: 0169633670

Fax:

Intitulé du Compte :

ASSOC. COSAQUE S.P.A.S
CHEZ MR ROUSSERIE JEREMY
19 CHEMIN DES BASSES FLEURANCES
91310 LONGPONT SUR ORGE

19/04/2025

DOMICILIATION

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
18206	00046	65043333377	51

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1820 6000 4665 0433 3337 751

BIC (Bank Identification Code) **AGRIFRPP882**

Ne remettez ce document contenant vos données personnelles qu'à des personnes de confiance afin de prévenir tout risque de fraude.