



2025/2026

ADHESION

NOM : .....PRENOM : .....

Date de naissance : ..... N° de Tél. (Port. ou fixe) : .....

ADRESSE : .....

Adresse Mail : .....

En devenant membre de l'association « Line Up » j'accepte de me conformer à son règlement intérieur.

Adhésion : Paiement par chèque

Séance du : Mardi ☐

Jeudi ☐

Vendredi ☐

DATE :

SIGNATURE:



**LINE UP**

Association de Line Dance  
Loi 1901 N° W173009779

**PARTIE À CONSERVER**

**TARIF**

**30€**

**Adhésion annuelle obligatoire** (valable de septembre à juin)

**5€**

**Par séance** (Paiement sur place au début de chaque cours)

**Pas de séances pendant les vacances scolaires ni les Jours fériés.**

Siège Social  
9 impasse Clémenceau, 17340 CHATELAILLON-PLAGE  
**06 50 19 80 83**  
**line.up@sfr.fr**  
**linedance-line-up.com**