



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**