



2026/2027

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

PARTIE À CONSERVER

Association de Line Dance
Loi 1901 N° W173009779

TARIF

170 €

*Pour une séance d'une heure par semaine de line dance
de septembre à juin*

Pas de séances pendant les vacances scolaires ni les jours fériés.

Possibilité e faire 3 chèques, remis en banque : octobre, novembre et décembre

Aucun remboursement possible

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