



BULLETIN D'ADHESION LE « LUCKY PASS » SAISON 2024-2025

ADHERENT

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

CP : _____
Ville : _____
Tél : _____
Portable : _____
Email : _____
Date de Naissance : _____

ADHESION – LUCKY PASS

Date d'adhésion : _____
Montant du Lucky Pass : _____15 € (si chèque à l'ordre de Les Lucky Dancers)_
Date de fin de validité de l'adhésion : _____31 Aout 2025_____

Chaque adhérent se verra remettre une carte d'adhésion nominative le « Lucky Pass ».

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, du protocole sanitaire et je m'engage à les respecter.

J'accepte d'apparaître sur les photos ou vidéos prises par l'association et qu'elles soient diffusées et partagées au travers les moyens de communication de l'association.

Si ce n'est pas le cas, j'envoie un mail à leslucky.dancers@wanadoo.fr pour le signaler et ne participe pas aux photos de groupe.

Date : _____

Signature de l'adhérent :