[](about:blank)

**Association UN BAOBAB SOUS LE PIED   
29 boulevard d'Armor   
22300 LANNION   
07.62.08.26.22**

**unbaobabsouslepied@gmail.com   
http://unbaobabsouslepied.wix.com/unbaobabsouslepied**

**FICHE D’INSCRIPTION 2025-2026**

**ADHÉRENT**   
Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
C.P. et ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
N° de tél.\* : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Email \*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorisation parentale INDISPENSABLE pour tout inscrit mineur.   
Je soussigné(e) ..................................................................   
...................................................................................................   
autorise ma fille, mon fils\*\* …………………………………………………  
  
à participer aux activités « Un baobab sous le pied »   
Date :

Signature :

□ Je n'autorise pas l'association « Un baobab sous le pied » à utiliser mon image dans le cadre des activités de l'association en tant que support de communication.

Pour les inscriptions aux cours de danse et dans l'attente de votre certificat médical, merci de compléter la déclaration ci-après :   
Je soussigné(e) ..................................................................   
déclare ne pas avoir encore donné de certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la danse africaine à ce jour et je décharge l'association « Un baobab sous le pied » de toutes responsabilités en cas de problème.   
Je m'engage par ailleurs à fournir un certificat dans les plus brefs délais.   
Date :

Signature :

|  | **Tarif Plein** | **Tarif Réduit\*\*\*** | **Tarif 50% 2ème activité** |
| --- | --- | --- | --- |
| Percussions débutants/ intermédiaires (1h30)  Les Lundis de 19h à 20h30 | **240 €** | **210 €** | **120 €** |
| Percussions Avancés (1h30)  Les Lundis de 20h45 à 22h15 | **240 €** | **210 €** | **120 €** |
| Danse débutants/ intermédiaires (1h30)  Les jeudis de 19h à 20h30 et un samedi/mois de 11h à 12h30 | **240 €** | **210 €** | **120 €** |
| Danse Avancés/ intermédiaires (1h30)  Les jeudis de 21h à 22h30 et un samedi/mois de 13h à 14h30 | **240 €** | **210 €** | **120 €** |
| Balafon (3h) un samedi par mois de 10h à 13h | **220 €** | **190 €** | **110 €** |
| Adhésion à l’association | **10 €** | **10 €** |  |
| **TOTAL** | **€** |  |  |

**Réduction** : à partir de la deuxième activité, -50% sur l’activité la moins chère.   
**Conditions de remboursement** : L'arrêt en cours d'année d'une activité est non remboursable sauf sur présentation d'un certificat médical à la date d'arrêt. Cependant tout trimestre entamé est dû.   
  
**\*** Informations vivement souhaitées pour vous contacter en cas de modifications des cours.

**\*\*** Rayer les mentions inutiles.   
**\*\*\*** Les tarifs réduits sont réservés aux - de 18ans, aux étudiants, aux demandeurs d'emploi et aux bénéficiaires des minimas sociaux sur présentation d'un justificatif. Gratuité pour l'inscription à une activité du troisième membre d'un même foyer fiscal. Coupons loisirs et coupons sports acceptés.