



**2016-2017**

**Les mercredis & vendredis  
au Moulin de la Tour**



☎ 05 46 94 08 17

**Renseignements et inscriptions**

Centre Socioculturel de Pons

44 avenue Gambetta - BP40051 - 17800 PONS

✉ [accueil@cspons.com](mailto:accueil@cspons.com)

[www.cspons.com](http://www.cspons.com)

## PLANNING ET TARIFS

ACTIVITE	TARIF Trimestre	TARIF Annuel	JOUR	HEURE	DUREE
DANSE Eveil 1 (4/5 ans)		120 €	Mercredi	15 h 15	45 min
DANSE Eveil 2 (5/6 ans)		120 €	Mercredi	16 h 15	45 min
DANSE Initiation 1 (6/7 ans)		120 €	Mercredi	14 h 30	45 min
DANSE Initiation 2 (7/8 ans)		140 €	Mercredi	13 h 30	1 h
DANSE Débutant 1 (8/9 ans)		140 €	Mercredi	17 h	1 h
DANSE Débutant 2 (9/11 ans)		140 €	Mercredi	18 h	1 h
DANSE Intermédiaire (12/14 ans)		150 €	Vendredi	17 h 15	1 h 15
DANSE Ados (14/18 ans)		150 €	Vendredi	18 h 30	1 h 15
DANSE Adultes		150 €	Mercredi	19 h 30	1 h 15

Les cours ont lieu au Moulin de la Tour, 39 rue Thiers à Pons

**Les cours de danse débutent le mercredi 14 septembre 2016.**

Pour les nouveaux inscrits : 2 cours d'essai avant inscription définitive !

**Tenue de danse :** leggings, tee-shirt, cheveux attachés, prévoir une bouteille d'eau.

*Si votre enfant est inscrit à l'ALSH le mercredi après-midi, les animatrices peuvent l'accompagner au cours de danse jusqu'à 17h00.*

**Toute inscription est définitive pour l'année.**

Une participation de 10€ sera demandée en cours d'année pour les costumes du gala de danse.

**Adhésion 2017 au Centre Socioculturel de Pons :**  
6€ (enfant -16 ans au 01/01/2017) - 12 € (adulte).

**NOUVEAUTE :** l'adhésion 2017 au CSP est désormais basée sur l'année civile.  
Règlement de l'adhésion par chèque séparé à l'ordre de CSP et débité en janvier 2017.

**Les règlements par chèque sont libellés à l'ordre du CSP.**



## BULLETIN D'INSCRIPTION 2016 – 2017

### Activités du Centre Socioculturel de Pons

ACTIVITE CHOISIE : .....

#### Renseignements FAMILLE :

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal ..... Ville : .....

☏ Domicile : ..... ☏ Portable : .....

Mail : (*lisible, en majuscule*).....

#### Renseignements ENFANT INSCRIT :

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance ..... Sexe :  F  M

Je soussigné(e) .....

Autorise l'Association à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgences, suivant les prescriptions du médecin de permanence.

Autorisation de prise d'images oui  non

Autorisation de diffusion d'images oui  non

Autorisation de départ seul oui  non

Fait à Pons le ..... Signature

#### Cadre réservé au CS PONS :

**Adhésion 2017 :**  12€ adulte  6€ (enfant -16ans) réglée le .....

Montant Activité  Trimestre  Année : ..... réglé le .....

Règlement :  Esp.  Chq. N° ..... le .....

Règlement :  Esp.  Chq. N° ..... le .....

Règlement :  Esp.  Chq. N° ..... le .....