



Association Francophone des Clubs de Danse  
**A.F.C.D.**

Asbl  
www.afcd.be

Ci-dessous, **cadre réservé au club** : Logo – Dénomination du Club –  
N° de compte du club pour l'inscription – ...

## FICHE DE MEMBRE

Une SEULE Fiche par personne

COMPLÉTEZ ENTièrement ET LISIBLEMENT  
*les renseignements ci-dessous (en majuscule S.V.P.)*

**SAISON 2025 - 2026**

Nom (\*) : .....  
Prénom (\*) : .....  
Date de naissance (\*) : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....  
Profession : .....  
Rue (\*) : ..... N° (\*) ..... Bte (\*) : .....  
Code postal (\*) : ..... Localité (\*) : ..... Pays : .....  
N° de téléphone : ..... N° de GSM : .....  
Adresse mail : .....  
**COURS SUIVI** : DANSE DE SALON : Déb.  – P1  – P2  LINE DANCE : Déb.  - Avancé   
STAGE : ..... MODULE : ..... AUTRE : .....  
**Partenaire** : .....

*(\*) à remplir obligatoirement*

*J'autorise l'utilisation de mes données pour la bonne gestion du club ainsi que leur communication à l'A.F.C.D. et à l'assureur Ethias. Je peux, à tout moment, demander leur consultation et leur modification au secrétariat.*

### Attestation médicale

*Je soussigné(e) certifie sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication médicale pour la pratique de la danse. Dans le cas contraire, je m'engage à faire compléter par mon médecin, le certificat médical d'aptitude physique établi par l'A.F.C.D.*

**Date** : ..... **Signature** : .....

**Pour les enfants mineurs d'âge, la signature d'un parent est requise**