

## BORDEREAU DE LICENCES 2025/2026

<b>Nom du Centre</b>		<b>N° de centre</b>	
<b>adresse</b>			
<b>CP Ville</b>			
<b>e-mail</b>			
<b>Téléphone</b>			

<b>COTISATION CENTRE DE DANSE</b>	(cotisation de base)	<b>100 Euros</b>
-----------------------------------	----------------------	------------------

<b>LICENCE PROFESSEUR(S)</b> (1 professeur minimum) joindre photocopie de la cotisation AMDF saison 2025/2026	<b>30 Euros</b>																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM</th> <th>Prénom</th> <th>N° AMDF</th> <th>X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td></td></tr> </tbody> </table>	NOM	Prénom	N° AMDF	X	.....	.....	.....		.....	.....	.....		.....	.....	.....		.....	.....	.....		
NOM	Prénom	N° AMDF	X																		
.....	.....	.....																			
.....	.....	.....																			
.....	.....	.....																			
.....	.....	.....																			
	0 nombre																				
<b>Total professeur =</b>	<b>0 Euros</b>																				

<b>LICENCE CONCURRENT AMATEUR</b> (remplir le bordereau annexe "concurrents") joindre photocopie carte d'identité	<b>30 Euros</b>
	X
	0 nombre
<b>Total concurrents =</b>	<b>0 Euros</b>

<b>LICENCE ELEVE</b> (remplir le bordereau annexe "élèves")	<b>10 Euros</b>
	X
	0 nombre
<b>Total élèves =</b>	<b>0 Euros</b>

<b>Total bordereau =</b>	<b>100 Euros</b>
<b>Précédents versements</b>	<b>0 Euros</b>
<b>Total</b>	<b>100 Euros</b>

NOMBRE DE BORDEREAUX ANNEXES JOINTS

Documents accompagnés du paiement à envoyer à :

**François VISÈLE**  
D.T. du CFCDA  
30 RUE DOU FABRIGUIE  
83300 DRAGUIGNAN

# BORDEREAU ANNEXE CONCURRENTS AMATEUR 2025/2026

(concerne les concurrents aux Trophées amateurs et les danseuses des formations amateurs)

NOM DU CENTRE ADHERENT

0

CENTRE N°

0

30€ par personne  
nom du professeur :

Merci d'écrire en lettres capitales le NOM et la première lettre du Prénom (joindre photocopie carte d'identité)

	NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Nombre de licences Niveau de compétition Latines Déb/Esp/Asp/Nat/Inter	0 Niveau de compétition Standard Déb/Esp/Asp/Nat/Inter
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

# BORDEREAU ANNEXE ELEVES 2025/2026

(permet d'obtenir une couverture d'assurance pour les élèves non concurrents)

concerne les concours **Passion**

NOM DU CENTRE ADHERENT

0

CENTRE N°

0

10€ par personne

nom du professeur :

Merci d'écrire en lettres capitales le NOM et la première lettre du Prénom

Nombre de  
licences

0

	NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				