



Dossier d'inscription

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

MAIL :

TÉLÉPHONE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

COCHER LE NOMBRE DE COURS SOUHAITÉ

☐ 1 cours - (32€/mois enfants) ou (36€/mois juniors, ados & adultes)

☐ 2 cours - (52€/mois)

☐ 3 cours - (72€/mois et accès aux cours illimités)

NOMS DES COURS SOUHAITÉS

☐ Modern enfant (5 - 8 ans)

☐ Modern Juniors (9 – 13 ans)

☐ Street jazz ados

☐ Modern débutant adulte

☐ Intermédiaire Ados/adulte

☐ Jazz Broadway Juniors

☐ Jazz Broadway adulte

☐ Hip-hop girly

Règlement & pièces à rapporter

PAIEMENT :

Vous pouvez faire le choix de payer par mois, par trimestre ou à l'année. Dans ce cas, vous devez apporter soit (*cochez le moyen de paiement que vous souhaitez*) :

- o 10 chèques (paiement mensuel) qui sera prélevé tous les 10 de chaque mois
- o 3 chèques (paiement au trimestre) qui sera prélevé en septembre, janvier et avril
- o 1 chèque (paiement à l'année) qui sera prélevé en septembre
- o Paiement en espèces

Afin de finaliser votre inscription, vous devez aussi fournir :

- le questionnaire de santé de la fédération de danse (en pièce jointe)
- une photocopie d'attestation d'assurance de responsabilité civile.

Attention, toute année entamée est entièrement due.

Les élèves s'engagent pour une saison entière. Aucun chèque ne sera rendu.

Un spectacle de fin d'année est proposé à tous les élèves en fin de saison le vendredi 13 juin 2025, où leur présence est obligatoire, sauf exception.

RENTRÉE LE mardi 8 SEPTEMBRE 2024

SIGNATURE :

Questionnaire santé de la Fédération Française de Danse

Nom et prénom :

Date de naissance :

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non durant les douze derniers mois :

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement ou un malaise ?
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- 5) Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)
- 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu oui à une seule des questions, vous devez faire établir un nouveau certificat médical, même si le dernier certificat date de moins de 3 ans.

Date et signature :

(Signature du représentant légal pour les mineurs)