

# Fiche d'inscription ENFANT

Cochez une dé case ou les 2 à partir de 8 ans

**Modern Jazz**

**Contemporain**

## Inscription sur HelloAsso Loisirs Danse

10% de réduction pour 2 cours (**même élève**), 12% à partir de 3 cours (**même élève ou même famille**) et 15% à partir de 6 cours dans la même famille.

Règlement : CB HelloAsso Loisirs Danse ou 1 chèque ou 3 chèques ou chèques ANCV ou coupons « sport » ou bons CAF ou espèce

**Produire l'attestation sur l'honneur du**

**questionnaire de santé ou certificat médical si nécessaire.**

Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Adresse mail (très important) :** \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, **numéro de téléphone joignable à l'heure du cours de l'enfant**) : \_\_\_\_\_

Autorisation :

Je soussigné \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant

\_\_\_\_\_ Autorise l'association Loisirs Danse à prendre les décisions nécessaires à la bonne santé de mon enfant en cas d'indisponibilité de ma part.

Participation :

- pour la confection des costumes
- occasionnellement pour les actions bénévoles
- régulièrement en tant que membre du bureau

Photographie

Je coche cette case **si je ne souhaite pas** que mon enfant ou moi-même soit photographié dans le cadre de l'association.

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :



Association  
**LOISIRS-DANSE**  
Saint-Dolay

**ATTESTATION POUR L'ÉLÈVE**

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse.

Fait à : ..... Le.....  
Signature du licencié ou représentant légal.

**Règlement intérieur des cours de Modern Jazz**

Je soussigné(e)  
De l'élève  
règlement intérieur.

Le  
Signature du représentant légal

représentant légal  
reconnais avoir pris connaissance du

Signature de l'élève



## Règlement intérieur des cours de Modern Jazz et Contemporain

### **Article 1.**

Les cours sont assurés pour l'année scolaire, ils ont lieu pendant les périodes de scolarité.

Le niveau de l'élève est défini par le professeur. L'assiduité aux cours est obligatoire.

Le professeur doit être prévenu à l'avance en cas d'absence ponctuelle ou prolongée.

Les élèves devront arriver à l'avance pour se préparer et être prêts à l'heure du cours. Il est rappelé qu'ils doivent se tenir correctement pendant le cours et dans les vestiaires.

Si le comportement d'un élève perturbe le déroulement du cours, le professeur pourra prendre toute décision utile. Pour ne pas gêner le professeur et les élèves, les parents et autres personnes extérieures aux cours ne sont pas autorisés à entrer dans la salle.

### **Article 2.**

Chaque élève se devra d'avoir une tenue correcte et adaptée à la danse. Les cheveux doivent être attachés.

Les élèves devront laisser la salle et les vestiaires propres et vérifier qu'ils n'oublient rien dans ceux-ci.

### **Article 3.**

Le professeur est responsable de l'élève pendant le cours et dans la salle de danse. Avant et après le cours, l'élève mineur est sous la responsabilité de ses parents. Le professeur ne peut et n'est pas chargé de surveiller les élèves avant et après leur cours. Le professeur et l'association Loisirs Danse de St Dolay déclinent toutes responsabilités en cas de perte ou de vol.

### **Article 4.**

Afin de valider l'inscription, les pièces suivantes sont demandées :

- La fiche d'inscription, l'autorisation parentale et le droit à l'image remplis, datés et signés par l'élève ou son représentant légal pour les élèves mineurs.
- Attestation de la bonne lecture du règlement intérieur daté et signé par l'élève et de son représentant légal si l'élève est mineur.
- Attestation du questionnaire médical signée.

- Le règlement de l'adhésion.

### **Article 5.**

Toute adhésion versée est définitivement acquise. Il est possible de faire 1 cours d'essai gratuit en Début d'année, à l'issue duquel le paiement de la cotisation devra être effectué.

Aucun remboursement ne sera accepté quelques soient l'évènements ou la situation.

Le règlement de la cotisation peut se faire en 3 versements maximum remis à l'inscription (les chèques seront débités en octobre, janvier et avril), les bons CAF, les chèques vacances et les bons sports sont aussi acceptés.

### **Article 6.**

La participation au Gala n'est pas obligatoire. Cette participation implique un suivi assidu des cours. Des répétitions pourront être ajoutées aux temps de cours pour le bon déroulement d'une représentation.

En cas d'absences fréquentes et non justifiées pendant la préparation d'une représentation et compromettant celle-ci, le professeur pourra décider que l'élève n'y participera pas.

Les élèves qui ne participent pas au Gala continuent de suivre les cours avec les autres élèves.

### **Article 7.**

Des photos ou vidéos peuvent être prises lors des cours et le spectacle

. En cas de désaccord, les parents devront l'indiquer lors de l'inscription (Mention sur le formulaire d'inscription).

Attention : en participant aux spectacles, les élèves abandonnent tout droit à l'image.



### Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :** Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

**Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.**

Tu es une fille  un garçon

Ton âge : ..... ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (examen médical prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**