

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 / 2025

NOM :.....**PRENOM :**.....

NOM DES PARENTS (si différent de l'enfant) :

PERE : **MERE :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE :

.....
.....

TELEPHONE PORTABLE MERE : **TELEPHONE PORTABLE PERE :**

ADRESSES MAIL : (à écrire en **MAJUSCULES** le plus lisiblement possible afin que nos échanges se fassent exclusivement par mail, merci)

.....

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 / 2025

NOM :.....**PRENOM :**.....

NOM DES PARENTS (si différent de l'enfant) :

PERE : **MERE :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE :

.....
.....

TELEPHONE PORTABLE MERE : **TELEPHONE PORTABLE PERE :**

ADRESSES MAIL : (à écrire en **MAJUSCULES** le plus lisiblement possible afin que nos échanges se fassent exclusivement par mail, merci)

.....

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

Cours choisi : **Jour :** **Horaires :** **Professeur :**

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

ASSOCIATION CORPS EN ACCORD 2024/2025

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de vous et / ou de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e).....

Autorise l'association Corps en Accord à utiliser mon image / l'image de mon enfant.....

N'autorise pas l'association Corps en Accord à utiliser mon image / l'image de mon enfant.....

NB : Les légendes ou commentaires des photos ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant.

A.....

Le

Signature :

REGLEMENT DE L'ASSOCIATION « CORPS EN ACCORD »

(À rendre, signé avec le dossier d'inscription)

Rappel : le paiement de la cotisation annuelle à l'Association vaut l'acceptation du présent règlement.

LES COURS :

- 1) Le paiement des cours pour l'année 2024/2025 se fera obligatoirement en **3 fois maximum**, à remettre lors de l'inscription. Ils seront encaissés en fin des mois de Septembre 2024, Novembre 2024 et Janvier 2025.
- 2) **Les cours non suivis ne peuvent être ni revendus, ni reportés, ni remboursés !**
- 3) **Toute année commencée est due dans son intégralité et ne peut être remboursée !**
- 4) Les professeurs se réservent le droit d'annuler un cours si le nombre de personnes présentes à ce cours est inférieur ou égal à 3.
- 5) De même, un créneau peut être annulé s'il n'y a pas assez d'élèves inscrits.
- 6) Les parents doivent préparer les enfants 10 mn avant le début des cours, afin de ne pas perdre de temps.
- 7) Les parents ne sont pas autorisés à assister au cours : cela distrair les enfants.

PENDANT LES COURS :

- 1) Les adhérents doivent porter la tenue de danse selon la discipline choisie.
- 2) Les cheveux devront être attachés.
- 3) Les portables devront être éteints.
- 4) Il est interdit de mâcher du chewing-gum.
- 5) Les bijoux ne sont pas tolérés. S'ils sont laissés au vestiaire et en cas de perte, l'association décline toute responsabilité.

GENERALITES :

* Il est interdit de fumer et/ou de vapoter dans les salles de cours et, plus généralement, dans les locaux qui hébergent les cours.

* La cotisation est un abonnement et ne présage pas de l'assiduité de l'adhérent. Il est donc demandé de prévenir le professeur 24 heures à l'avance en cas d'absence.

Les répétitions pour le spectacle de fin d'année sont OBLIGATOIRES pour le bon fonctionnement du spectacle.

Bonne année de danse à tous.

Signature des parents :

REGLEMENT DE L'ASSOCIATION « CORPS EN ACCORD »

(À rendre, signé avec le dossier d'inscription)

Rappel : le paiement de la cotisation annuelle à l'Association vaut l'acceptation du présent règlement.

LES COURS :

- 1) Le paiement des cours pour l'année 2024/2025 se fera obligatoirement en **3 fois maximum**, à remettre lors de l'inscription. Ils seront encaissés en fin des mois de Septembre 2024, Novembre 2024 et Janvier 2025.
- 2) **Les cours non suivis ne peuvent être ni revendus, ni reportés, ni remboursés !**
- 3) **Toute année commencée est due dans son intégralité et ne peut être remboursée !**
- 4) Les professeurs se réservent le droit d'annuler un cours si le nombre de personnes présentes à ce cours est inférieur ou égal à 3.
- 5) De même, un créneau peut être annulé s'il n'y a pas assez d'élèves inscrits.
- 6) Les parents doivent préparer les enfants 10 mn avant le début des cours, afin de ne pas perdre de temps.
- 7) Les parents ne sont pas autorisés à assister au cours : cela distrair les enfants.

PENDANT LES COURS :

- 1) Les adhérents doivent porter la tenue de danse selon la discipline choisie.
- 2) Les cheveux devront être attachés.
- 3) Les portables devront être éteints.
- 4) Il est interdit de mâcher du chewing-gum.
- 5) Les bijoux ne sont pas tolérés. S'ils sont laissés au vestiaire et en cas de perte, l'association décline toute responsabilité.

GENERALITES :

* Il est interdit de fumer et/ou de vapoter dans les salles de cours et, plus généralement, dans les locaux qui hébergent les cours.

* La cotisation est un abonnement et ne présage pas de l'assiduité de l'adhérent. Il est donc demandé de prévenir le professeur 24 heures à l'avance en cas d'absence.

Les répétitions pour le spectacle de fin d'année sont OBLIGATOIRES pour le bon fonctionnement du spectacle.

Bonne année de danse à tous.

Signature des parents :

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FEDERATION SPORTIVE

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 de 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

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



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.

Questionnaire de santé + 18 ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5) Si vous avez 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) ?		
A ce jour		
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 ?		
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous êtes prêt pour votre saison sportive ! Si vous avez des questions sur votre état de santé parlez-en à votre médecin.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Nous vous recommandons fortement d'aller consulter votre médecin et de lui montrer vos réponses au questionnaire avant de commencer votre saison sportive.



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

QUESTIONNAIRE SANTE

Je soussigné(e),

Représentant légal de

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa N°15699*07) ou du questionnaire « QS SPORT-18 ans* » disponible sur le site fédéral à l'occasion de la demande ou du renouvellement de mon inscription à l'association de danse Corps En Accord.

Conformément au décret N°207 6-1387 du 12 octobre 2017 et de l'arrêté du 20 avril 2017 et de l'arrêté du 7 mai 2021 relatif au questionnaire de santé exigé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive.

Fait à, le / /2024.

Signature du représentant légal :

Vous pouvez retrouver ces deux questionnaires à l'adresse suivante :

[Fédération Française Sports pour Tous
https://www.sportspourtous.org/certificat-medical](https://www.sportspourtous.org/certificat-medical)