



SPAYCIFIC DANCE

FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2023 / 2024

Coordonnées de l'élève

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Classe, noter « ADULTE » si non scolarisé(e) :

Adresse :

Téléphone :

E-Mail : @

Coordonnées des parents ou du responsable légal

Nom : Prénom :

Téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

Dans quel cours souhaitez-vous inscrire votre enfant ou vous-même ?

ATTENTION : Planning susceptible d'être modifié en fonction du nombre d'inscriptions

| Cours | Jours | Horaires | | Années | Tarifs adhérents habitant de | |
|---|---------------------------|----------|-------|--|--|------------------|
| | | de | à | | Spay | Hors Spay |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Eveils | Mercredi | 9H45 | 10H30 | 2018 - 2019 | 138€ (ou 3x 46€) | 159€ (ou 3x 53€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Initiation | Mercredi | 10H30 | 11H30 | 2016 - 2017 | 159€ (ou 3x 53€) | 168€ (ou 3x 56€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Inter | Mercredi | 11H30 | 12H30 | 2014 - 2015 | 159€ (ou 3x 53€) | 168€ (ou 3x 56€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Pré-Ados 1 | Mardi | 16H45 | 17H45 | 2013 (cours ajouté) | 159€ (ou 3x 53€) | 168€ (ou 3x 56€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Pré-Ados 2 | Mercredi | 14H15 | 15H15 | 2012 - 2013 | 159€ (ou 3x 53€) | 168€ (ou 3x 56€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Ados 1 | Mardi | 17H45 | 18H45 | 2011 - 2012 (nouveaux 2010) | 168€ (ou 3x 56€) | 183€ (ou 3x 61€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Ados 2 | Mercredi | 15H15 | 16H30 | 2010 à 2008 (selon niveau) | 168€ (ou 3x 56€) | 183€ (ou 3x 61€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Avancés | Vendredi | 19H45 | 21H | 15 ans et + | 168€ (ou 3x 56€) | 183€ (ou 3x 61€) |
| <input type="checkbox"/> Modern Jazz Adultes | Mercredi | 20H | 21H | si nb inscriptions suffisant | 159€ (ou 3x 53€) | 168€ (ou 3x 56€) |
| <input type="checkbox"/> Compagnie (places limitées) | Vendredi | 18H30 | 19H45 | à partir de 10 ans + un cours hebdomadaire | 90€ (+ frais d'inscription aux rencontres chorégraphiques) | |
| <input type="checkbox"/> Concours (places limitées) | Vendredi de Nov. à Mai | 17H30 | 18H30 | inscription à valider par la professeure | 90€ (+ frais d'inscription au concours) | |

Réduction familles : 2 adhérents 15€ 3 adhérents 20€ Montant total/élève :

Nom + cours de l'élève associé :

(La réduction s'applique sur le montant global de la famille)

Règlements acceptés : Chèque, Espèces, Chèques Vacances ANCV, Coupons Sport ANCV, Chèques Collèges, Tickets Loisirs MSA et Bons CAF. ⚠ **Spaycific Dance n'est pas éligible au Pass'Sport.**

Info : pour les règlements en 3 fois, les chèques sont encaissés aux mois d'Octobre, Janvier et Avril.

Mode de règlement à transmettre avant le 15 Octobre IMPERATIVEMENT !!

Je soussigné(e), adhérent(e) de l'association SPAYCIFIC DANCE, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à respecter le règlement intérieur consultable sur le site :

<http://spaycificdance.e-monsite.com>

Date : / /

Signature des parents ou du responsable légal :

Tournez SVP





SPAYCIFIC DANCE

FICHE D'INSCRIPTION (suite) –

SAISON 2023 / 2024

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant

➤ déclare sur l'honneur avoir coché "NON" à toutes les questions figurant sur le questionnaire de santé (pour les mineurs uniquement).
Pour les adultes, merci de fournir un certificat médical.

➤ déclare que

la personne en charge de mon enfant le récupérera à la salle d'expression corporelle à l'heure précise de fin de cours

mon enfant quittera seul la salle d'expression corporelle

Par cette déclaration, je dégage les professeurs et l'association SPAYCIFIC DANCE, pour tous les incidents ou accidents survenant en dehors de la salle de cours.

L'association SPAYCIFIC DANCE se réserve le droit d'exploiter les photos et vidéos prises lors des cours et des spectacles, à seule fin de promouvoir l'activité. En adhérent à l'association, vous abandonnez votre droit à l'image. Conformément aux dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés, si des adhérents souhaitent s'opposer à leur publication, ils doivent expressément en informer l'association par courrier lors de l'adhésion.

En cas d'accident, SPAYCIFIC DANCE s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Néanmoins, en cas d'urgence, un élève accidenté est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

souhaite une attestation de paiement (ex : pour remboursement CE, CSE ou autre). Ce justificatif sera transmis après réception du paiement.

Fait à, le / /

Signature des parents ou du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé » :

QUESTIONNAIRE SANTE

DECHARGE SORTIE A LA FIN
DES COURS

AUTORISATION
D'UTILISATION DU DROIT
D'IMAGE

INTERVENTION EN CAS
D'URGENCE

DEMANDE D'ATTESTATION
DE PAIEMENT

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ – SAISON 2023-2024

(pour les mineurs uniquement)

Nom et Prénom de l'adhérent :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription,

| 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) 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) ? | | |
| 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 ? | | |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

Notifications :

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir.

Cependant, il faudra simplement déclarer, sur le formulaire joint, avoir répondu « NON » à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de votre inscription.

Les nouvelles Directives Européennes interdisent aux structures de danse de conserver cet autoquestionnaire (données médicales confidentielles).

Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 :

Article 9 - Traitement portant sur des catégories particulières de données à caractère personnel

Le traitement des données à caractère personnel qui révèle l'origine raciale ou ethnique, les opinions politiques, les convictions religieuses ou philosophiques ou l'appartenance syndicale, ainsi que le traitement des données génétiques, des données biométriques aux fins d'identifier une personne physique de manière unique, des données concernant la santé ou des données concernant la vie sexuelle ou l'orientation sexuelle d'une personne physique sont interdits.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions : **Certificat médical à fournir**. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas l'association ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.