



A.D.A.G.E.

Association de Danse et d'Arts Gestuels Educatifs

Association affiliée à la Fédération Française de Danse

Photo
obligatoire
pour les
enfants de
4 à 11 ans

Fiche d'inscription individuelle 2023-2024

POUR DES RAISONS D'ASSURANCE, A PARTIR DU 2 OCTOBRE, TOUT ADHERENT AVEC UN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS AUTORISE A PARTICIPER AU COURS.

DOSSIER COMPLET = Fiche d'inscription + Fiche de cotisation + Règlement intérieur signé + Paiement intégral + certificat médical ou fiche déclarative+ Photo pour les enfants de 4 à 11 ans (noter les Nom et Prénom de l'enfant au dos)

L'adhérent :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | |

Tél (y compris mineurs équipés) :

Adresse :

Code postal : | | | | | | | Ville :

Mail adhérent :

Cours	Jour	Heure

Pour les mineurs :

Contact Père

Nom et Prénom :

Téléphone :

Email :

Contact Mère

Nom et Prénom :

Téléphone :

Email :

A prévenir en cas d'urgence : (autre que les parents)

Nom et Prénom :

Téléphone :

Autorisation parentale : (valable pour toutes les manifestations de l'année)

Je soussigné(e), responsable légal de

L'autorise à participer au gala de fin d'année et aux diverses manifestations

L'autorise à rentrer par ses propres moyens après les cours ou manifestations

Ne l'autorise pas à rentrer par ses propres moyens après les cours ou manifestations

Personne habilitée à venir chercher l'adhérent dans ce cas (autres que les parents) :

Nom Prénom :

Téléphone :

Nom Prénom :

Téléphone :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez nous contacter à adage.limours@gmail.com ou au 06 75 52 40 19.

Règlement intérieur

- **Jusqu'au 1^{er} octobre**, l'A.D.A.G.E. se réserve le droit, en fonction du nombre de participants inscrits, de supprimer un cours ou de modifier les horaires des cours.
- **Une tenue adaptée à la pratique de la danse est exigée** (se rapprocher du professeur), les cheveux doivent être attachés lors des cours. Tenue de ville, bijoux et chewing-gum interdits. Une 2^{ème} paire de baskets avec **semelle propre** (autre que celle utilisée à l'extérieur) est demandée pour tous les cours. Pour les cours utilisant un tapis de sol, une **serviette de sport** est obligatoire. De plus, durant les cours, **les téléphones portables doivent être éteints et rangés**.
- Une **attitude respectueuse** des personnes (autres adhérents, professeurs et bénévoles), du matériel et des locaux est exigée. Tout manquement entraînerait **un renvoi du cours** (après en avoir averti les parents si l'adhérent est mineur). En cas de récidive, l'adhérent pourra être **exclu définitivement**, sans remboursement possible.
- **La présence des parents** n'est pas autorisée pendant les cours, même pour la première séance d'essai. Les adhérents ne sont **sous la responsabilité du professeur** que pendant la durée du cours. Tout accident ayant lieu avant ou après ne pourra être imputé à l'association. Ainsi, il est demandé aux accompagnateurs **d'amener l'adhérent devant la salle** de danse, de venir le chercher au même endroit et de **s'assurer de la présence du professeur** en cas de suppression ponctuelle du cours. **Ne pas rentrer dans la salle** avant l'arrivée du professeur, ni ensuite sans son autorisation. Le professeur ouvrira la porte à la fin des cours.
- Pour le bon déroulement des cours, merci **d'être ponctuel**. Une présence régulière est demandée et **les absences doivent être signalées** au bureau par mail ou par avance au professeur.
- Les cours se déroulent sur le rythme de l'année scolaire : Pas de cours durant toutes les vacances scolaires, ni les jours fériés sauf exception. Dans la mesure du possible, **les cours annulés sont rattrapés pendant les vacances scolaires**.
- **Le certificat médical ou l'auto-questionnaire de santé sont obligatoires** dans le cadre de l'affiliation à la FFD et doit être daté de moins de 3 mois. A partir du 2 octobre 2023, les adhérents n'ayant pas leur certificat médical ne pourront pas participer au cours jusqu'à la présentation du document.
- **Aucun remboursement** ne sera émis par l'association, sauf en cas de force majeure : déménagement au-delà de 30 km (justificatif de domicile demandé) ou certificat médical donné la semaine de l'arrêt au bureau (pour un arrêt du sport d'une durée supérieure à 3 mois). Tout trimestre commencé est dû.
- **Un spectacle** sera organisé en fin d'année scolaire et seul le professeur est qualifié pour décider du choix des participants à ce spectacle. Celui-ci n'est pas obligatoire mais les élèves participants sont tenus **d'une parfaite assiduité** aux cours et aux répétitions et s'engagent à participer à la confection ou à l'achat des costumes (participation pouvant aller jusqu'à 20€). **Tout engagement est définitif**. L'entrée au gala annuel est payante, sauf pour les danseurs. Si les élèves peuvent participer aux choix des musiques et costumes, la décision finale revient au professeur et elle se doit d'être respectée par les élèves.
- **Droit à l'image** : Dans le cadre de notre association, vous ou votre enfant pouvez être amené à être photographié ou filmé en activité, et cela pourra être publié (notre site internet, journal communal, gala de fin d'année, ...). Si vous ne souhaitez pas que votre enfant apparaisse sur les documents, faire un mail à adage.limours@gmail.com ayant pour objet « Droit à l'image » dans lequel vous manifesterez votre refus.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'A.D.A.G.E et m'engage à le respecter

Date et signature du représentant légal et de l'adhérent (à partir de 11 ans) :

STRUCTURE ADHÉRENTE À LA FFDANSE POUR SAISON 2023/2024 :

Nom :

Prénom :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

OUI NON

1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

• Notifications:

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Cependant, il faudra présenter une déclaration sur l'honneur à votre structure mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Les nouvelles Directives Européennes interdisent aux structures de danse de conserver cet auto-questionnaire (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 à la structure. 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 seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.

Fait le :

à :

Questionnaire de santé pour les mineurs

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

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute 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(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) 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)		
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens 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 du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-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, 5 ans, 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.

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame....., né(e) le
....., demeurant à

déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de la FFDanse, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison 2023/2024.

Fait à

Le

Signature de l'intéressé(e) ou du responsable légal pour les mineurs :



INSCRIPTION 2023-2024 FAMILLE :

NOM	PRENOM	JOUR DU COURS	HEURE DU COURS	TARIF DU COURS	REDUCTION	TOTAL
					10 % sur le 2 ^{ème} cours	
					20 % sur le 3 ^{ème} cours	
					30 % sur le 4 ^{ème} cours	
					40 % sur le 5 ^{ème} cours	
					50 % sur le 6 ^{ème} cours	
SOUS TOTAL 1					 €
Participation CCAS (s'adresser au bureau avec la feuille du quotient familial pour le calcul avant le 1er octobre)						- €
Numéro de carte :				Quotient :	%	
LICENCE FFD 24€ + ADHESION 1€ (par adhérent) OBLIGATOIRE = 25€ x =					 €
SOUS TOTAL 2					 €
Coupons sport (joindre le ou les chèques remplis avec nom et adresse)						- €
Chèques coup de pouce Briis s/s Forges (joindre le ou les chèques)						- €
Participation CE (fournir un chèque caution et le préciser au dos du chèque)						- €
Bénéficiaire PASS'SPORT						- €
TOTAL A PAYER (par chèque à l'ordre d'ADAGE en indiquant le nom de l'adhérent au dos)					 €

Je souhaite une facture (fournie si dossier complet) : OUI / NON