



## FICHE D'INSCRIPTION

PRÉNOM :

NOM :

ÂGE ( à la date d'inscription):

..... Ans - NÉ(E) LE :



### DÉSIGNATION & CHOIX DE LA PRATIQUE

(Cochez votre (vos) pratique(s) et ses déclinaisons.)

*Respire ta Danse, de 4 ans à l'adulte:*

MINEUR  **Éveils**  **Initiés**  **Apprentis**  **Affirmés**

MAJEUR

*Sophro'Souplesse, de 16 ans à 76 ans:*

MINEUR  MAJEUR

### MAJEUR(s) à prévenir en cas d'urgence

(2 contacts maximum joignables à l'heure de pratique):

Nom: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Lien avec le Praticquant:

Nom: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Lien avec le Praticquant:

**INFORMATIONS SANITAIRES'** (Exemples: handicap non visible, problème auditif, du langage, mobilité réduite d'un membre et/ou autre(s) difficulté(s).)

**Je m'engage à fournir un certificat médical** (dans le mois suivant l'inscription maximum) autorisant la pratique pour laquelle je m'inscris.

Je certifie sur l'honneur contracter une assurance Responsabilité Civile Personnelle.

### AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE & RÈGLEMENT INTÉRIEUR

(Vous pouvez demander une copie du présent document.)

Droit à l'image: Les représentants légaux de l'enfant mineur cèdent à l'Établissement *Laura Coullon, Danseuse et Sophrologue*, les droits qu'elle détient sur les photos et vidéos de leur enfant telle que reproduite lors des pratiques hebdomadaires, stages, répétitions, spectacles passés et avenir. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support de communication connu et avenir (flyer, programme, affiche et site internet)

J'autorise pour moi, en tant que pratiquant(e) sur les ateliers.

Je n'autorise pas.

J'autorise pour mon enfant qui pratique sur les ateliers.

Je n'autorise pas.

Règlement intérieur: Engagement du PRATIQUANT INSCRIT.

- Avoir une tenue propre adaptée à la pratique choisie (chaussettes, chaussons ou chaussures adaptées au style de la pratique choisie et réservées à l'usage exclusif du plancher et de la scène dans les locaux.)

- Ne pas fumer dans les locaux.

- Respecter la propreté des locaux pour le plaisir de tous.

- Ne pas tenir pour responsable l'Ets. Laura Coullon, Danseuse et Sophrologue en cas de perte ou de vol au sein des locaux.

- A limiter les absences et prévenir le professeur quand absence il ya a.

- A me rapprocher du professeur en cas de moins de 4 cours manqués de mon fait. Ils pourront être rattrapés selon le planning disponible, sur entente mutuelle mais non obligatoire.

- A avoir consulté et approuvé les Conditions Tarifaires en PDF sur la page

[Respire ta Danse](http://www.lauracoullon.co), du site [www.lauracoullon.co](http://www.lauracoullon.co)

**Date et signature** du PRATIQUANT MAJEUR ou son représentant légal:  
**Précédée de la mention « Lu et approuvé ».**

**Le,** \_\_\_\_\_ **A,**

Pour le PRATIQUANT MINEUR

**Nom et Prénom du représentant légal:**

.....  
\* Cette fiche reste confidentielle et consultable UNIQUEMENT par votre professeur-re.



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2020/2021 1ère demande

## Renouvellement

**Discipline :** \_\_\_\_\_

**Coordonnées ci-dessous à remplir obligatoirement ainsi que tous les marqueurs jaunes.**

NOM.....

Prénom.....

Date de naissance : ...../...../ ..... (jj/mm/aaaa) Sexe : F  H

Nationalité: .....

Adresse: .....

Code Postal: .....Ville: .....

Adresse email: .....

Téléphone: .....

### **Certificat médical:**

(Articles L231 2 à L'231 4 du code du sport, D312 1 à D'312 6 du code de l'Éducation et Décret n° 2016 1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre indication à la pratique du sport)

► La 1ère délivrance de la licence est conditionnée par la production d'un certificat médical datant de moins d'1 an et attestant l'absence de contre indication à la pratique de la danse.

► Tous les 3 ans, le soussigné doit faire établir un certificat médical pour faire renouveler sa licence. Si son certificat médical daté de moins de 3 ans, le soussigné doit néanmoins remplir un questionnaire de santé pour faire renouveler sa licence.

**Assurance :** Le soussigné déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives à la notice d'assurance consultable en Annexe, dans la boîte à outil de votre espace Licencié /Affilié ou sur le site Internet [www.ffdanse.fr](http://www.ffdanse.fr) - rubrique Assurance.

**1. Garanties de base Responsabilité Civile + garanties individuelles accident + assistance.** Je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présentent les garanties individuelles accidents couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive expose,  
 Néanmoins, j e déclare renoncer aux garanties individuelles accident assistance 0,15€ sur prix licence)

**2. Garanties complémentaires (Facultatif)** Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire des garanties individuelles complémentaires.  
 Je souscris à l'une des garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFDanse. (Cochez une des deux options proposées plus bas)

**Droit à l'image :** Le soussigné autorise le Club et la Fédération Française de Danse à utiliser son image sur tout support dans le cadre de promotion des activités et à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.  
Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

**Droit informatique et Liberté :** Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données personnelles. Les informations sont destinées exclusivement à la Fédération Française de Danse à des fins non commerciales.

### **Pour la Fédération Française de Danse**

Licences:

(Cochez les cases correspondant à vos choix)

Licence A (19€)  Licence B (21€)

Licence C (38€)  Licence D (50€)

Garanties Complémentaires: Assurance Option Complémentaire (8€)

Responsabilité Civile Personnelle de l'Enseignant (60€)

**TOTAL**

Je reconnais avoir reçu les indications pour prendre connaissance des documents fédéraux figurant sur la page : [Statuts et règlements](#)

**Date et signature du parent majeur ou du représentant légal :**

**Pour l'adhérent mineur:**

**Le,**

**à,**

**.**

Nom et Prénom du représentant légal :

.....