

## INSCRIPTION COURS DE DANSE - Saison 2024/2025

Début des cours : les 9 et 11 septembre 2024    Salle Pierre Dosse    Professeur : Salomé BOTHEREL

FAMILLE : \_\_\_\_\_

Indiquer tous les élèves de la famille (2 lignes si un élève fait 2 cours)

Nom	Prénom	Date de naissance	Nom du cours + horaire	Cout annuel

Réinscription de ..... élève(s) Soit un total de

Réserve asso	Règlement des cours	<input type="checkbox"/> en 1 fois, soit	€	Si déjà adhésion à F.R. : <input type="checkbox"/> quelle F.R. : _____ <input type="checkbox"/> Espèce : ..... <input type="checkbox"/> Chèque : ..... <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> Chèques sport
		<input type="checkbox"/> en 3 fois, soit	1 X € 2 X €	

**IMPORTANT** : Les tranches d'âge, créneaux et répartition des élèves sont donnés à titre indicatif mais pourront évoluer en fonction des inscriptions.

**Obligatoire** : Majeur : Certificat médical tous les 3 ans, les autres années, questionnaire et attestation sur l'honneur.  
Mineur : Questionnaire et attestation sur l'honneur (certificat médical non obligatoire)

**Tarif adhésion** : 30 € par famille (une seule adhésion à Familles rurales)

EXCEPTIONNEL en 2024-2025 : Pour les réinscriptions une réduction sur les cours de danse de 15€ par élève.

**Tarifs cours** :  
 - Élève en Éveil : 39 € le trimestre, soit 117 € par an  
 - Élève autres cours : 49 € le trimestre, soit 147 € par an  
 - Seconde inscription famille : 44 € le trimestre, soit 132 € par an

Le règlement doit s'effectuer à l'inscription :

- soit 1 chèque pour un paiement global (adhésion + cours)
- soit 3 chèques : chèque 1 : adhésion + 1/3 des cours encaissés en octobre, chèque 2 : 1/3 des cours encaissés en février, chèque 3 : 1/3 des cours encaissés en mai.

Chèques à l'ordre de Familles rurales.

Facture fournie avant fin décembre.

Les inscriptions se font pour l'année. En cas d'abandon des cours, aucun remboursement ne sera effectué.

**Famille adhérente** (Obligatoire) :

Nom et prénom du parent adhérent : \_\_\_\_\_

Date de naissance du parent adhérent : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. dom. : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus concernant l'activité danse proposée par l'association Familles Rurales que j'accepte.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature

## AUTORISATION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE (pour tous les élèves, majeur comme mineur)

Je certifie et déclare autoriser mon enfant à participer à l'activité de danse proposée par l'Association Familles rurales de Theix-Noyalo.

### Certificat médical et attestation d'assurance

Je déclare fournir :

- Pour les majeurs, un certificat médical d'aptitude à la pratique de la danse,
- Pour les mineurs, l'attestation sur l'honneur de bonne santé (si vous avez répondu non à toutes les questions du questionnaire santé, sinon certificat médical).

Document fourni **obligatoirement** lors de l'inscription ou au plus tard lors du premier cours.

J'atteste que je suis (élève majeur) et/ou que mon enfant est couvert par une assurance « individuelle accident ».

### Arrivée et départ des élèves

Je m'engage à vérifier la présence du professeur avant de laisser mon enfant au cours. Dans le cas contraire, l'Association se décharge de toute responsabilité en cas de problème.

Je m'engage à ce que la personne habilitée à récupérer l'enfant vienne le chercher dans la salle à l'heure précise de fin de cours. Dans ce cas, je dégage le professeur et l'Association de toute responsabilité concernant le trajet (l'enfant est sous la responsabilité de ses parents).

Si mon enfant vient seul au cours de danse et/ou rentre seul après le cours de danse, je dégage le professeur et l'Association de toute responsabilité concernant le trajet (l'enfant est sous la responsabilité de ses parents).

### RGPD

En adhérant à notre association, vous consentez à ce que vos données personnelles soient transmises au mouvement Familles Rurales dans le cadre de notre conformité au RGPD. Ces données ne seront utilisées que pour les besoins liés à votre adhésion et traitées avec confidentialité et sécurité.

### Autorisation d'intervention

J'autorise, en cas d'urgence, le professeur à prendre toutes les mesures qu'il jugera utile pour la sauvegarde de mon enfant et/ou pour ma sauvegarde (élève majeur) en cas d'accident survenu pendant les activités et à faire appel, sans attendre, au médecin de garde ou aux services médicaux d'urgence et à autoriser son éventuel transfert dans le centre de soins le plus proche.

En cas d'urgence, je demande de prévenir par ordre de préférence (2 contacts obligatoires) :

Nom et Prénom	Lien avec le/les élèves	N° de tel

### Droit à l'image (cocher la case correspondante)

J'autorise l'association à exploiter, à titre gracieux, les photos et les films réalisés lors des activités au sein de l'association (cours, portes-ouvertes, stage, gala, etc), sur tous supports et en tous formats (articles de presse, site Internet, forums...).

Je n'autorise pas l'association à photographier ou filmer mon enfant.

Je, soussigné M. ou Mme....., majeur ou responsable légal de (Nom et prénom-s) : .....

..... déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions ci-dessus que j'accepte.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"