



## Fiche Inscription

2024-2025

### Identité de l'élève (mineur ou majeur)

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Date de Naissance <input type="text"/>	Téléphone de l'élève <input type="text"/>

Profession <input type="text"/>	Numéro de travail <input type="text"/>
Numéro personnel <input type="text"/>	Adresse mail <input type="text"/>
Adresse domicile <input type="text"/>	

### Représentant légal 1 (pour les mineurs)

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Profession <input type="text"/>	Numéro de travail <input type="text"/>
Numéro personnel <input type="text"/>	Adresse mail <input type="text"/>
Adresse domicile <input type="text"/>	

## Représentant légal 2 (pour les mineurs)

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Profession <input type="text"/>	Numéro de travail <input type="text"/>
Numéro personnel <input type="text"/>	Adresse mail <input type="text"/>
Adresse domicile <input type="text"/>	

## Aptitude Médicale

Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 modifie et complète les articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du sport relatifs au certificat médical.

Il prévoit qu'il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs et les majeurs de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération.

Vous pouvez consulter le questionnaire de santé\* via le lien sur notre site, le remplir et le garder.

- Si vous avez répondu « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé : vous devez obligatoirement remplir **l'attestation sur l'honneur d'aptitude médicale**, ci-après.
- Si vous avez répondu « OUI » à une des questions :

Vous devez consulter un médecin qui devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique de la danse que vous souhaitez pratiquer. Et vous devrez obligatoirement remettre le certificat médical à Danses LM, qui le conservera.

Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est réservé.

**Vous n'avez pas à le remettre à notre association. Il est confidentiel.**

Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé relèvent de votre responsabilité exclusive.

# Attestation sur l'honneur d'aptitude médicale

Nom/ prénom de l'élève <input type="text"/>	Nom/ Prénom du représentant légal <input type="text"/>
--	---

Par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de Danses LM ci-dessus et (avoir renseigné avec mon enfant le questionnaire de santé pour les sportifs mineurs qui m'a été proposé sur le site de Danses LM. )

Et, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à <input type="text"/>	Le <input type="text"/>
--------------------------------	----------------------------

« Lu et accepté sans réserve » cocher la case équivaut à signature

\*[https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa\\_15699.do](https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do) (clic droit pour ouvrir dans un nouvel onglet et ne pas perdre les informations sauveées)

## En cas d'urgence

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas de blessures ou d'accident.  Oui  Non (Veuillez cocher l'une des cases)

Nom / prénom du médecin traitant <input type="text"/>	Téléphone <input type="text"/>
--	-----------------------------------

Je certifie que mon enfant ou moi même sommes bien couverts par une assurance responsabilité civile familiale  Oui  Non (Veuillez cocher l'une des cases)

L'association rappelle que son assurance ne couvre pas les dépenses consécutives à une blessure provoquée par l'élève à lui même. Toute blessure accidentelle ou résultant d'un comportement inadéquat ne saurait engager la responsabilité de l'association.

## Tarifs annuels par cours

Cours de 45 min ou Groupe « Les Envolées »	Cours d'1H00	Cours d'1H30
165 €	205 €	230 €

## Réductions familiales (à soustraire du tarif annuel total)

Dans le cas où plusieurs membres d'une famille assistent à différents cours de danse.

Exemple : l'enfant pratique du jazz, le grand frère du hip-hop, la mère pratique la danse classique, ce qui équivaut à 3 cours, la famille obtient une réduction de 40€, sur le total des cours).

2 Cours	3 Cours	4 Cours	5 Cours
20 €	40 €	60 €	100 €

## Mode de règlement

*Veillez cocher l'une ou les cases ci-dessous*

- Chèques\*
- Espèces
- Chèques vacances

\*Chèque(s) libellé(s) à l'ordre de l'association DansesLM

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ma fiche d'inscription.

J'accepte le règlement intérieur\* en date du 10 mai 2024

J'adhère à l'Association Danses LM pour la saison 2024/2025 : 10€ pour l'adhésion familiale annuelle.

Je participe à la location des costumes en fonction du nombre de chorégraphies effectuées (cf Article 18 Règlement intérieur).

J'accepte que le conseil d'administration de DansesLM puisse apporter des modifications à ce règlement.

Fait à  Le

**« Lu et accepté sans réserve » cocher la case équivaut à signature**  \*

\* <https://danceslm.fr/wp-content/uploads/2024/06/reglement-interieur-2024-2025.pdf> (clic droit pour ouvrir dans un nouvel onglet et ne pas perdre les informations sauveés)