

FICHE D'INSCRIPTION

ÉCOLE MUNICIPALE DE DANSE

Classique & Modern Jazz

Saison 2025 - 2026



Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Né(e) le : **Âge :**

Choix de votre cours en accord avec le professeur :

Mercredi :

- ☐ Cours de danse classique débutant à partir de 6 ans de 16 h 30 à 17 h 30 ⇒ 130 € /an
- ☐ Initiation enfants de 3 à 4 ans de 17h 30 à 18 h ⇒ 65 € /an
- ☐ Cours de danse classique moyen de 18 h à 19 h ⇒ 130 € /an

Jeudi :

- ☐ Initiation enfants de 5 à 6 ans de 17 h 30 à 18 h 15 ⇒ 100 € /an
- ☐ Modern Jazz enfants de 7 à 10 ans de 18 h 15 à 19 h 15 ⇒ 130 € /an
- ☐ Modern Jazz enfants de 11 à 15 ans de 19 h 15 à 20 h 15 ⇒ 130 € /an
- ☐ Modern Jazz adolescents de + 16 ans et adultes de 20 h 15 à 21 h 45 ⇒ 150 € /an

Reprise des cours à partir du mercredi 10 septembre à la salle de Danse, place du 19 mars 1962 à Mormant.

RENSEIGNEMENTS PARENTS (si l'élève est mineur)

PARENT 1	PARENT 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Mail :	Mail :

Personnes à contacter en cas d'urgence (en plus des parents ou du responsable légal) :

Nom et prénom : Tél. :

Nom et prénom : Tél. :

Je soussigné(e), ☐ Autorise ☐ N'autorise pas
l'utilisation et la diffusion des photographies ou vidéos pour l'ensemble des supports de communication print
ou web de la ville de Mormant à titre gracieux dans le cadre de la promotion de l'école municipale de danse.

PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Cette fiche d'inscription avec le règlement intérieur signé (*à déposer obligatoirement en mairie*)
- ☐ Le questionnaire de santé
- ☐ Le paiement de la cotisation : **Aucune inscription se sera prise en compte sans règlement**
 - ☐ En espèce
 - ☐ En chèque (à l'ordre du Trésor Public) → ☐ 1 chèque ou ☐ 2 chèques

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉCOLE MUNICIPALE DE DANSE

- Il n'y a pas de remboursement possible des inscriptions en cours d'année même en cas d'absence prolongée de l'élève.
- Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés (sauf exception précisée en cours d'année).
- Les cours s'effectuent en chaussons de danse, chaussettes ou pieds-nus. Seules sont autorisées les chaussures avec les semelles propres et claires réservées exclusivement à un usage intérieur.
- Pour le bon déroulement des cours, il est demandé aux élèves de bien respecter les horaires de début de chaque cours (prévoir une arrivée en avance pour avoir le temps de se préparer).
- Il n'est pas autorisé de réaliser des photos ou des vidéos des cours sans autorisation.
- La municipalité décline toute responsabilité en cas de vols ou détériorations d'effets personnels au sein de ses locaux.
- Pour les cours d'enfants, la municipalité et le professeur ne sont responsables des élèves que pendant la durée des cours, les parents ou responsables légaux des enfants doivent venir les chercher à l'issue de chaque cours.
- La ville de Mormant décline toute responsabilité en dehors des cours.

Fait à Mormant, le

Signature des parents ou représentants légaux, précédé de la mention « Lu et approuvé »



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

École municipale de danse



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

NOM : PRÉNOM :

Répondez aux questions suivantes par OUI ou NON* (rayer la mention inutile)

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | OUI | NON |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | OUI | NON |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | OUI | NON |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | OUI | NON |
| 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ? | OUI | NON |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | OUI | NON |

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...) | OUI | NON |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | OUI | NON |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | OUI | NON |

***NB : LES RÉPONSES FORMULÉES RELÈVENT DE LA SEULE RESPONSABILITÉ DU LICENCIÉ
OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE LÉGALE DU LICENCIÉ**

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir, attestez simplement (ci-dessous) avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de réinscription.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ATTESTATION

Je soussigné M./Mme (Prénom - Nom).....
atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

POUR LES MINEURS

Je soussigné M./Mme (Prénom - Nom).....
en ma qualité de représentant légal de (Prénom - Nom).....
atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions

Date et signature du responsable légal :