

1<sup>ère</sup> inscription       renouvellement

## SOUHAIT D'ACTIVITÉ

Niveau actuel.....Créneaux souhaités :.....  
.....  
.....  
Groupe (sera déterminé à l'inscription par le professeur) :.....

## ENFANT

Nom :..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : ..... Sexe :  F  M  
Adresse : .....  
CP Ville : .....  
Etablissement scolaire fréquenté : .....  
N° sécurité sociale (couvrant l'enfant) : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

## PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

### *Destinataire courriers de l'école*

Nom : .....Prénom.....  
Adresse : .....  
.....  
CP Ville : .....  
Tel. domicile : .....  
Tél. portable : .....  
Tél. travail : .....  
Adresse mail : .....

### *2<sup>e</sup> parent ou responsable légal à contacter en cas de souci*

Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
CP Ville : .....  
Tel. domicile : .....  
Tél. portable : .....  
Tél. travail : .....  
Adresse mail : .....

## PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

*(Merci de mentionner les personnes de plus de 16 ans autorisées à prendre en charge votre enfant, en dehors des parents)*

J'autorise :

M. / Mme .....	N° de tel : .....
M/Mme .....	N° de tel : .....
M/Mme .....	N° de tel : .....

J'autorise mon enfant à quitter seul l'activité :     oui       non

## FICHE SANITAIRE

Médecin traitant à contacter en cas d'accident ou maladie

Nom : .....  
Adresse : .....Téléphone : .....

### Allergies

Asthme       Médicamenteuse       Alimentaire     Autres :

Précision de la cause de l'allergie et de la conduite à tenir :.....  
.....  
.....

Vaccinations (suite à modification 2013 du calendrier des vaccinations)  
Tableau à remplir ou copie du carnet de santé à fournir

Vaccins obligatoires	oui		non		Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés pour tous		oui		non		Dates des derniers rappels					
Diphtérie													Coqueluche				
Tétanos													Hépatite B				
Poliomyélite													Infections à Haemophilus influenza B				
													Infections invasives à méningocoque du sérogroupe C				
													Infections à pneumocoque				
													Oreillons				
													Rougeole				
													Rubéole				

Difficultés / recommandations diverses

.....  
.....  
.....  
.....

**ASSURANCE INDIVIDUELLE DE L'ENFANT**

L'enfant est-il assuré pour les activités extra-scolaires ?  oui  non  
Rappel : une assurance responsabilité civile est obligatoire pour l'admission de l'enfant aux activités extra-scolaires.

**DROIT À L'IMAGE**

Je déclare autoriser l'exploitation des photographies, extraits vidéo et audio de mon enfant, conformément à l'article 9 du code civil et dans les conditions suivantes : tous usages à des fins de promotion et de communication de l'école de danse, notamment plaquette de présentation, affiches, promotion et site internet.  
 Je n'autorise aucune exploitation des photographies, extraits vidéo et audio de mon enfant

Je soussigné(e) .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale,...) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

**PIÈCES OBLIGATOIRES POUR VALIDER L'INSCRIPTION - à déposer à la mairie, 4 rue du centre, 35590 Saint-Gilles**

- Certificat médical d'aptitude à la danse datant de moins de 3 mois (obligatoire pour le 1<sup>er</sup> cours)
- Attestation d'assurance
- Adhésion saison 2017-2018 (tarif annuel, non divisible, non remboursable en cas de désistement en cours d'année) à régler à l'inscription (possibilité d'échelonner) et, au plus tard après les deux cours d'essai de septembre pour les nouveaux inscrits.

Tarifs :  4-5 ans éveil corporel (138 €) + 5€ (location costume pour gala)  
 6-12 ans initiation (162 €) + 5€ (location costume pour gala)  
 12 ans et + (189 €) + 5€ (location costume pour gala)

Paiement en 3 fois :  oui  non  
 1<sup>er</sup> encaissement à l'inscription ou au plus tard après les cours d'essai (nouveaux inscrits)  
 2<sup>o</sup> encaissement en octobre  
 3<sup>o</sup> encaissement en novembre

Possibilité de régler en espèces, chèques à l'ordre du trésor public, chèques vacances.  
Merci d'inscrire le nom de l'enfant au dos de vos chèques.

Merci de nous indiquer tout changement de situation survenant en cours d'année.