



Contact:

tel: 06.50.84.55.27

Mail: ateliers.boombox83@gmail.com

Facebook, instagram et Youtube: ateliers boombox

site: ateliersboomboxdance.fr

Photo adhérent

Fiche d'inscription 2023-2024:

1) Renseignements licencié:

Nom: Prénom:.....

Date de naissance: Tel adhérent:

Adresse:

Email:.....

Nom Facebook (si majeur):.....

2) Renseignements Responsables Légaux (si mineur):

Nom et Prénom responsable 1: Nom et Prénom responsable 2:

.....

Tel : Tel :

Adresse mail: Adresse mail:

Nom Facebook:..... Nom Facebook:.....

(Nom facebook pour communication Messenger)

3) Tarifs:

Possibilité de payer en 3 fois sur 3 mois consécutifs uniquement par chèque

- 1 heure de cours: **160€**
- 1,5 heure de cours: **185€**
- 2 heures de cours: **210€**
- Cours technique (1h30)(non cumulable avec le forfait illimité) : **150€**
- Licence FFDANSE **21€** (inclus l'assurance)
(paiement séparé de la cotisation)
- 3 heures de cours: **240€**
- 4 heures de cours: **270€**
- Illimité: **310€**

N°chq licence de 21€: Chq 2 de € n°.....

Chq 1 de € n° Chq 3 de € n°.....

Ne pas oublier de fournir certificat pass sport si bénéficiaire!!

Contact:

tel: 06.50.84.55.27

Facebook, instagram et Youtube: ateliers boombox

Mail: ateliers.boombox83@gmail.com

site: ateliersboomboxdance.fr

4) Autorisations :

- **Nous soussigné.es** (nom et prénom des représentants légaux si mineur ou moi même)

.....
.....

autorisons l'association:

- A prendre toutes dispositions en cas d'incident ou d'accident pouvant me survenir ou survenir à mon enfant lors des activités (appel aux services d'urgence, appel aux responsables légaux...)
 - A réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques de moi ou mon enfant.
 - En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise **Ateliers Boombox Dance** à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif. Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.
 - Je reconnais aussi avoir lu et approuvé le règlement intérieur**
-
- **Remplir** le questionnaire médical ci-joint et ne fournir QUE l'attestation
 - **Seulement pour les cours avancés:** Fournir un certificat médical **d'aptitude à la pratique de la danse en compétition**

Fait à :

Le:

Signatures des représentants légaux si mineur ou moi même:

Contact:

tel: 06.50.84.55.27

Facebook, instagram et Youtube: ateliers boombox

Mail: ateliers.boombox83@gmail.com

site: ateliersboomboxdance.fr

Règlement intérieur

- **Cotisation et inscription:**

Tous les adhérents s'inscrivant à l'association doivent:

- Prendre connaissance du règlement intérieur, l'accepter et le signer.
- Remplir la fiche d'inscription
- Verser la cotisation annuelle ainsi que la licence à l'inscription ou à l'issue des deux cours d'essai.
- Remplir le questionnaire de santé et ne fournir QUE l'attestation .
- POUR LES COURS AVANCES : Fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de la danse en compétition
- Fournir une photo pour les nouveaux adhérents.

Attention: Les dossiers devront être rendus à l'issue des deux cours d'essai. Aucune inscription ne sera prise en compte **sans dossier complet!**

Les adhérents pourront **se voir refuser l'accès au cours** si le dossier d'inscription n'est pas rendu dans les temps.

A noter: **Aucun remboursement de cotisation ne sera effectué.** Les tarifs sont établis pour l'année scolaire de septembre à juin. Ils ne sont dégressifs qu'une seule fois et en janvier.

- **Assurance:**

Chaque membre est assuré par MMA , pour la responsabilité civile par l'intermédiaire de la FFDANSE.

- **Déroulement des cours:**

Pour le bon déroulement des cours:

- Les adhérents doivent être ponctuels et respecter le calme pendant le cours. Ils doivent porter une tenue adaptée à la pratique du sport (pas de jean, cheveux attachés...) et prévenir le professeur en cas d'absence.
- L'utilisation des téléphones portables est interdite pendant les cours.
- En cas d'absence du professeur, un message ou mail vous sera transmis au plus tôt.
- En cas d'absence de l'adhérent, il est IMPERATIF de prévenir l'association .
- L'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'effets personnels.
- Les parents ne sont pas autorisés à rester durant les cours.
- Toute personne perturbant le bon déroulement du cours pourra être exclue temporairement ou définitivement.
- Les boissons sucrées sont à proscrire pendant les cours.

- **Spectacles:**

A chaque spectacle présenté dans l'année, une participation financière pourra être demandée pour l'achat ou la réalisation des costumes. Une tenue de base est à prévoir :short, legging et débardeur en noir et en blanc.

Une certaine assiduité est demandée aux adhérents. Le professeur peut refuser à un adhérent de participer à un spectacle si celui-ci a un fort taux d'absentéisme.

Les entrées sont payantes et contribuent à couvrir une partie des frais d'organisation.

Contact:

tel: 06.50.84.55.27

Facebook, instagram et Youtube: ateliers boombox

Mail: ateliers.boombox83@gmail.com

site: ateliersboomboxdance.fr

Attestation :

Je soussigné(e) (indiquer vos noms et prénoms)
représentant légal de (indiquer noms et prénoms du mineur)
atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé "QS-SPORT" (cerfa
n°15699*07) ou du questionnaire "QS SPort -18 ans*", disponible sur le site internet fédéral, à
l'occasion de la demande de prise ou de renouvellement de la licence sportive de la Fédération
Française de Danse

Conformément au décret n° 207 6-1387 du 12 octobre 2017, et de l'arrêté du 20 avril 2017 et de
l'arrêté du 7 mai 2021 relatif au questionnaire de santé exigé pour l'obtention ou le renouvellement
d'une licence sportive.

Contact:

tel: 06.50.84.55.27

Facebook, instagram et Youtube: ateliers boombox

Mail: ateliers.boombox83@gmail.com

site: ateliersboomboxdance.fr

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FEDERATION SPORTIVE

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ? Un garçon ? Ton âge ? ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant tout une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Question à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave au cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Contact:

tel: 06.50.84.55.27

Facebook, instagram et Youtube: ateliers boombox

Mail: ateliers.boombox83@gmail.com

site: ateliersboomboxdance.fr

Questionnaire de sante + 18 ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous êtes prêt pour votre saison sportive ! Si vous avez des questions sur votre état de santé parlez-en à votre médecin.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Nous vous recommandons fortement d'aller consulter votre médecin et de lui montrer vos réponses au questionnaire avant de commencer votre saison sportive.