

## Danse à deux dans l'entre deux mers

Association loi 1901 N° SIRET : W332028644 siège au 9 avenue de Blanzac 33370 Yvrac

Site internet : [www.danseentre2mers.fr](http://www.danseentre2mers.fr) adresse de messagerie : [danse.entre2mers@laposte.net](mailto:danse.entre2mers@laposte.net)

*Fiche d'inscription annuelle – les informations marquées d'un (\*) sont à renseigner impérativement*

<p>NOM (*) :</p> <p>Prénom (*) :</p> <p>Né(e) le (*) :</p> <p> (*) :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse (*) :</p> <p>Code postal (*) : Ville (*) :</p> <p>mél (*) :</p> <p>Certificat médical <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> Autorisation pour mineur <input type="checkbox"/></p>	<p>NOM (*) :</p> <p>Prénom (*) :</p> <p>Né(e) le (*) :</p> <p> (*) :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse (*) :</p> <p>Code postal (*) : Ville (*) :</p> <p>mél (*) :</p> <p>Certificat médical <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> Autorisation pour mineur <input type="checkbox"/></p>
<b>PHOTOGRAPHIE</b>	<b>PHOTOGRAPHIE</b>

Activité	Débutant	Intermédiaire (si niveau débutant acquis)	Avancé (si niveau intermédiaire acquis)
Rock n'roll	lundi 20h 00 <input type="checkbox"/>	lundi 21h 30 <input type="checkbox"/>	danses standards et latines
danses standards et latines	lundi 20h 45 <input type="checkbox"/>	lundi 22h 15 <input type="checkbox"/>	vendredi 20h 15 <input type="checkbox"/>
Tango argentin	mercredi 20h 15 <input type="checkbox"/>	mercredi 20h 15 <input type="checkbox"/>	vendredi 21h 15 <input type="checkbox"/>

*Salle de danse située : 1 chemin mirefleurs 33370 Yvrac à l'entrée du stade.*

Tarif annuel des cours			Prière de ne pas compléter le tableau ci-dessous	
Nombre de cases cochées ci-dessus	Seul(e)	En couple	Cours demandés :	Total à régler :
1	205	300	.....	.....
2	275	400	.....	.....
3	335	490	.....	.....
4	400	570	.....	.....
5	445	640	.....	.....
6 à 8	480	700	.....	.....
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Remboursement</b> : Le trimestre en cours n'est pas remboursable. Les trimestres suivants sont remboursables pour incapacité et sur présentation d'un certificat médical ou pour mutation avec fourniture d'une attestation de l'employeur ou pour raison de crise nationale grave.</li> <li>✓ La totalité du <b>règlement</b> se fait à l'inscription, avec la possibilité d'étaler le paiement des cours en 3 chèques égaux.</li> <li>✓ <b>Pièces à fournir pour finaliser l'inscription</b> : la <b>fiche</b> d'inscription complétée datée et signée, une <b>photographie</b>, une <b>attestation médicale individuelle</b> à la pratique de la danse.</li> </ul>			<p>Paiement :</p> <p>Chèque 1, N° : _____ Banque : _____</p> <p>Chèque 2, N° : _____ Banque : _____</p> <p>Chèque 3, N° : _____ Banque : _____</p> <p style="text-align: right;"><b>Montant total réglé :</b> _____</p>	
<p><b>Droit à l'image</b> : j'autorise l'association « danse à 2 dans l'entre 2 mers » à utiliser les photographies et vidéos prises pendant les cours, stages ou soirées, sur lesquelles je pourrais figurer, sauf opposition expresse de ma part par courrier ou courriel.</p> <p><b>Non contre-indication</b> : je déclare ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la danse.</p> <p><b>Assurance individuelle</b> : je suis assuré(e) pour les risques liés à la pratique de cette activité.</p> <p><b>Règlement intérieur</b> : je me conforme au règlement intérieur de l'association.</p> <p><b>À Yvrac, le :</b> <span style="float: right;"><b>Lu et approuvé, signature(s) obligatoire(s)</b> (2 pour un couple).</span></p>				

## Danse à deux dans l'entre deux mers

Association loi 1901 N° SIRET : W332028644 siège au 9 avenue de Blanzac 33370 Yvrac

Site internet : [www.danseentre2mers.fr](http://www.danseentre2mers.fr) adresse de messagerie : [danse.entre2mers@laposte.net](mailto:danse.entre2mers@laposte.net)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

J'adhère à l'association, inscription accompagnée de ce questionnaire que je remplis moi-même (pour un couple chacun remplit un questionnaire).

### RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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) Avez-vous 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"/>

### NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du déclarant.

- Notifications :

« Si vous avez répondu NON à toutes les questions : pas de certificat médical à fournir »

« Si vous avez répondu OUI à 1 ou plusieurs questions : certificat médical à fournir. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné ». Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas l'association ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir. Ce questionnaire ne peut pas être conservé au sein de l'association.

Fait le :

à

### Signature de l'intéressé (e) ou du tuteur légal (moins de 18 ans)

Autres remarques éventuelles à signifier ci-dessous :

Signature :

---

---