

**IDENTITÉ ET COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT :**

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

E-mail (en majuscules) : .....

Discipline(s) choisie(s) Année 20...../20.....	Commune	Jour(s) et horaire(s)

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Questionnaire de santé officiel (fourni avec ce dossier), à remplir obligatoirement. Si une réponse est OUI, fournir un certificat médical.
- Le règlement est demandé en totalité pour l'année

Pour les forfaits 1h : 1 à 4 versements possibles par chèques (sept, oct, nov, déc).

Pour les forfaits 2h : jusqu'à 5 versements possibles (sept, oct, nov, déc, janv).

Pour les forfaits 3h : jusqu'à 6 versements possibles (sept, oct, nov, déc, janv, fév).

- Possibilité de régler en espèces ou en virement bancaire la totalité du règlement annuel
- Chèques à l'ordre de LC DANCE
- Coupons sport, chèques vacances ANCV et CAF acceptés (sauf Pass Sport). Pour la CAF : la famille fait l'avance, LC Dance signe le document, puis vous devez le transmettre à la CAF.
- Toutes demandes de factures sont à demander avant fin octobre

**A COMPLÉTER :**

COURS Urban Dance, Street Dance et Afro Dancehall	TARIFS ANNUEL	TOTAL	REGLEMENT
1h/semaine ENFANTS 6-11 ANS	230€		Paiement en 1 fois ..... € ou paiement en ..... mensualités de ..... €  <i>10% de remise sur la 2ème adhésion pour un membre de la même famille. Remise applicable sur le montant le plus bas</i>
1h/ semaine ADOS & ADULTES +12 ANS	250€		
2h/semaine ADOS & ADULTES + 12 ANS	450€		
3h/semaine ADOS & ADULTES +12 ANS	630€		
<b>TOTAL :</b>			

Selon les places disponibles et sous accord du professeur de danse

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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) 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"/>
<b>A ce jour</b>		
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 :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

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

**MENTIONS LEGALES**

Je soussigné(e) ....., certifie avoir répondu de manière sincère et complète au présent questionnaire de santé. J'atteste avoir pris connaissance que toute fausse déclaration peut engager ma responsabilité. Je reconnais avoir été informé(e) qu'en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, la présentation d'un certificat médical peut être exigée.

Fait à ....., le .....  
Signature du pratiquant (ou du représentant légal pour les mineurs)

**COORDONNÉES OBLIGATOIRES PÈRE (POUR MINEURS) OU CONTACT D'URGENCE (POUR MAJEURS) :**

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Téléphone : .....  
E-mail (en majuscules) : .....

**COORDONNÉES OBLIGATOIRES MÈRE (POUR LES MINEURS) :**

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Téléphone : .....  
E-mail (en majuscules) : .....



Je soussigné(e) .....  
représentant légal de (nom, prénom des enfants) .....

- Autorise
- N'autorise pas

Lauranne Le Calonnec (LC Dance) à utiliser l'image des membres de ma famille inscrits et/ou de moi-même dans le cadre de sa communication (photos et vidéos des spectacles et des cours sur support papier (articles de journaux, flyers) et sur support numérique (réseaux sociaux et site internet).

Date : Signature :

### 1. Inscription

- Les cours sont ouverts dès 6 ans.
- L'inscription est validée une fois le dossier complet remis (questionnaire de santé officiel ou certificat médical si nécessaire, ainsi que le règlement de la cotisation).
- Merci de prévenir en cas de changement de coordonnées (adresse, mail, téléphone).

### 2. Cotisation

- Toute année commencée est due dans son intégralité ; aucun remboursement n'est possible.
- Le règlement est demandé pour l'année. Des facilités de paiement en plusieurs chèques sont possibles : tous les chèques doivent être remis lors de l'inscription et seront encaissés selon le calendrier défini, même en cas d'arrêt en cours d'année.
- Cette règle existe car LC Dance prend aussi des engagements annuels (location de salles, assurance, matériel, charges diverses). C'est ce qui permet d'assurer la continuité des cours, une organisation stable et de bonnes conditions pour tous les élèves.
- Seuls les arrêts définitifs pour raisons médicales pourront donner lieu à un avoir, calculé au prorata des semaines restantes, sur présentation d'un justificatif médical valide.

### 3. Déroulement des cours

- Des chaussures propres réservées à la danse sont obligatoires.
- Les élèves ne doivent pas rester seuls dans la salle avant/après leur cours.
- Pour le confort et la concentration de tous, les accompagnateurs sont priés de patienter à l'extérieur de la salle.

### 4. Absence & responsabilités

- En cas d'absence du professeur, les familles seront prévenues par mail. Les cours annulés pourront être rattrapés selon les disponibilités.
- Pas de cours pendant les vacances scolaires ni les jours fériés.
- Les parents doivent s'assurer que l'enfant est bien pris en charge par le professeur avant/après le cours.
- LC Dance décline toute responsabilité en cas de vol : évitez d'apporter objets de valeur.

### *Assurance et responsabilité*

Chaque élève doit être couvert par une assurance responsabilité civile (généralement incluse dans l'assurance habitation). LC Dance ne pourra être tenue responsable en cas d'accident, blessure ou dommage causé par l'élève. Il appartient aux familles de vérifier que leur couverture est bien à jour.

### 5. Gala de fin d'année

- Un spectacle de fin d'année est proposé aux élèves (participation facultative).
- Le gala aura lieu le week-end du 30 et 31 mai 2026 à l'Espace 2000 de Grand-Champ.
- Les tenues choisies par le professeur seront obligatoires pour les élèves participants, avec un budget raisonnable.
- L'entrée est payante et limitée par élève.
- La présence aux répétitions générales est obligatoire pour participer au spectacle.

### 6. Validation

Je soussigné(e) Mme/M. ...., responsable légal de l'enfant .....,  
atteste avoir pris connaissance de ce règlement et m'engage à le respecter.

Fait à ....., le .....

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »