



Association Dans'handi

Siège social - 111 rue de la Barrière Saint-Marc – 45400 Fleury-les Aubrais -

06.10.39.64.92 – danshandi@yahoo.com - www.danshandi.fr



Inscription en ligne

ADHERENT :

Nom-prénom : né(e) le : __/__/__

Nom et adresse du responsable légal :
.....
.....

Téléphone : __/__/__/__/__/e-mail :

Établissement fréquenté :

Nom et numéro de téléphone du référent sur l'établissement :
.....

☐ **PACK 1 : Inscription uniquement** = mineur 126€ ou majeur 141€

☐ **PACK 2 : Inscription + tee-shirt association Dans'handi** à porter pendant les cours de danse = (126€ ou 141€) + 12€

☐ **PACK 3 : Inscription + un sac « Tote Bag » de l'association** = (126€ ou 141€) + 12€

☐ **PACK 4 : Inscription + tee-shirt association Dans'handi** à porter pendant les cours de danse & un sac « Tote Bag » au logo de l'association = (126€ ou 141€) + 21€



DANSEURS MINEURS		DANSEURS MAJEURS nés en 2008 et avant	
J'ai choisi :	Je règle :	J'ai choisi :	Je règle :
☐ Pack 1 : Inscription uniquement danseur mineur : 126€	☐ Un chèque de 126€ ☐ 3 chèques de 42€ ☐ Un virement de 126€ ☐ 3 virements de 42€ ☐ En espèces 126€ ☐ 3 versements en espèces de 42€	☐ Pack 1 : Inscription uniquement danseur majeur : 141€	☐ Un chèque de 141€ ☐ 3 chèques de 47€ ☐ Un virement de 141€ ☐ 3 virements de 47€ ☐ En espèces 141€ ☐ 3 versements en espèces de 47€
☐ Pack 2 ou Pack 3 + inscription danseur mineur : 126 + 12 = 138€	☐ Un chèque de 138€ ☐ 3 chèques de 46€ ☐ Un virement de 138€ ☐ 3 virements de 46€ ☐ En espèces 138€ ☐ 3 versements en espèces de 46€	☐ Pack 2 ou Pack 3 + inscription danseur majeur : 141 + 12 = 153€	☐ Un chèque de 153€ ☐ 3 chèques de 51€ ☐ Un virement de 153€ ☐ 3 virements de 51€ ☐ En espèces 153€ ☐ 3 versements en espèces de 51€
☐ Pack 4 + inscription danseur mineur : 126 + 21 = 147€	☐ Un chèque de 147€ ☐ 3 chèques de 49€ ☐ Un virement de 147€ ☐ 3 virements de 49€ ☐ En espèces 147€ ☐ 3 versements en espèces de 49€	☐ Pack 4 + inscription danseur mineur : 141 + 21 = 162€	☐ Un chèque de 162€ ☐ 3 chèques de 54€ ☐ Un virement de 162€ ☐ 3 virements de 54€ ☐ En espèces 162€ ☐ 3 versements en espèces de 54€
Banque 14806 Guichet 00034 Cpte 72052659699 Clé 64 Iban FR76 1480 6000 3472 0526 5969 964 BIC AGRIFRPP848			

*Pass-Loisirs CAF acceptés. Pas de coupon sport réservé aux activités sportives et non culturelles comme la danse.



- Lors des séances ou gala de danse, les adhérents sont susceptibles d'être filmés ou photographiés. Les clichés pourront être publiés sur le Facebook ou l'Instagram de l'Association. Pour cela, autorisez-vous l'adhérent à être filmé ou pris en photo sous réserve de son accord ?

☐ oui

☐ non

RAPPELS / Les cours de danse nécessitent :

- une **tenue confortable** et correcte (survêtement ou legging)
- un **certificat médical** de non contre- indication à la pratique de la danse si supérieur à 3 ans ou **questionnaire** ci-dessous dûment rempli sous la responsabilité du signataire
- une **présence régulière** tout au long de l'année
- un **costume pour le gala** de fin d'année, pour lequel on vous demandera une **participation de 15€**

☆☆QUESTIONNAIRE DE SANTE☆☆



**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 ?

☐

☐

2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

☐

☐

3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

☐

☐

4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?

☐

☐

5) Avez-vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

☐

☐

6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

☐

☐

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 ?

☐

☐

8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

☐

☐

9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

☐

☐

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

*Si vous répondez une seule fois « OUI » à ce questionnaire vous devez refaire un certificat médical pour l'année en cours

A.....Le.....

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal