



Académie de Danse Châtelleraudaise

SweetBallet® — Enfant 2025-2026

Renseignements Enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Date de naissance (DD/MM/AA) : Age :

Personnes à contacter en cas d'urgence et/ou de communication importante :

Nom - Prénom :

N° de téléphone : Lien avec l'enfant :

Nom - Prénom :

N° de téléphone : Lien avec l'enfant :

Toutes les informations concernant les événements de l'école vous seront communiquées par mail (merci de bien veiller à ajouter l'adresse contact@academiedanse.fr comme adresse de confiance pour ne manquer aucune information) :

E-mail 1 :

E-mail 2 :

Photo

- ☐ Nouvelle inscription : Je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication au sport choisi avant le début des cours
- ☐ Réinscription (certificat médical fourni < 3 ans) : Je m'engage à fournir la décharge médicale avant le début des cours

Cours choisi* (Cotisation annuelle - 190€ pour 1H / 250€ pour 2H)

☐ SweetBallet® 4 - 5 Ans** - Samedi 9H - 10H

☐ SweetBallet® 6 - 7 Ans** - Samedi 10H - 11H

☐ SweetBallet® 5 - 12 Ans** - Mercredi 16H - 17H

☐ SweetBallet® 8 - 9 ans** - Samedi 11H - 12H

☐ SweetBallet® 10 - 12 ans** - Samedi 12H - 13H

* L'Académie de Danse Châtelleraudaise se réserve le droit de modifier le planning en cas de nombre insuffisant d'élèves sur un cours

** Âge donné à titre indicatif. Le professeur se réserve le droit de changer l'élève de groupe en cas de niveau inadapté

Choix paiement

☐ Chèque (ordre du chèque : *Académie de Danse Châtelleraudaise*). Numéro du chèque :

☐ Espèces

J'autorise *Académie de Danse Châtelleraudaise* à prendre et à utiliser des photos et vidéos représentant mon enfant, et ce à des fins de communication

☐ Oui

☐ Non

Décharge de responsabilité

Je soussigné, Mr. Ou Me décharge de toute responsabilité par la présente l'association *Académie de Danse Châtelleraudaise* en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour mon enfant ; pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité et je m'engage à ce que mon enfant suive les règles de conduite et de sécurité qui lui auront été énoncées par l'association.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Règlement Intérieur

Je soussigné, Mr. Ou Me , représentant légal de l'enfant , certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Académie de Danse Châtelleraudaise et en accepter les conditions.

Fait le, à

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Comment avez-vous entendu parler de l'association :

☐ Ancien élève

☐ Fête du sport

☐ Recherche par Internet

☐ Bouche à oreilles

☐ Facebook

☐ Autre (merci de préciser) :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : Académie de Danse Châtelleraudaise - 5, rue de la Grand Croix 86220 Oyré ou par mail à contact@academiedanse.fr

www.academiedanse.fr ♥ contact@academiedanse.fr ♥ 0757171152
Académie de Danse Châtelleraudaise ♥ 5, rue de la Grand Croix 86220 Oyré