



FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 25/26

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Portable : _____

Adresse :

E-mail : _____

Nom et numéro de la personne à prévenir en cas d'accident :

Je déclare adhérer à l'association et m'inscrire au cours :

Créneau	Tarif
ADHÉSION : 15 €	
SOUS-TOTAL	
Réduction famille : deuxième adhésion et suivantes : 5 €	
• 2^e cours / semaine : réduction de 15 € • 3^e cours / semaine : réduction de 25 € • Valable pour une même personne	
TOTAL	

Documents à remettre

- Autorisation parentale mineurs
- Autorisation droits à l'image
- Questionnaire santé "QR-SPORT" signé
- Règlement par chèques, espèces, virement.
Les chèques vacances et le pass sport ne sont pas acceptés.
- Possibilité de régler en 3 fois par chèques :
Encaissement octobre / novembre / janvier.
Remise des chèques datés et signés à l'ordre de "Association La Gambille" lors de l'inscription
Pour les montants, se référer à la feuille "tarifs".

À _____

LE _____

Signature

PLANNING DES COURS - SAISON 25/26

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
		EVEIL 4/5 ANS 10H30 - 11H30	SENIORS 10H30 - 12H	
		DANSE ADAPTÉE ENFANTS (+6 ANS) 11H30 - 12H30		
			RENFORCEMENT / ETIREMENTS 12H15 - 13H15	
		INITIATION 6/8 ANS 14H - 15H15		
		ENFANTS 9/11 ANS 15H30 - 17H		
			ADOS 12/15 ANS 17H30 - 19H	COURS TECHNIQUE (+10 ANS) 17H30 - 19H
ADULTES (+16 ANS) 19H45 - 20H45	COURS TECHNIQUE ADULTES 20H15 - 21H45			

- **EVEIL** : enfants nés en 2020 et 2021
- **ENFANTS** : 2014, 2015 et 2016
- **INITIATION** : 2017, 2018 et 2019
- **ADOS** : 2011, 2012 et 2013

TARIFS - SAISON 25/26

DISCIPLINE	DUREE	ADHÉSION	COTISATION	TOTAL	PAIEMENT 3 FOIS OCTOBRE / NOVEMBRE / JANVIER
ÉVEIL 4/5 ANS	1H	15 €	180 €	195 €	75 € / 60€ / 60€
INITIATION 6/8 ANS	1H15	15 €	195 €	210 €	80 € / 65 € / 65 €
• ENFANTS 9/11 • ADOS 12/15 • ADULTES (+16 ANS) • SENIORS	1H30	15 €	210 €	225 €	85 € / 70 € / 70 €
DANSE ADAPTEE ENFANTS (+6 ANS)	1H	15 €	200 €	200 €	75 € / 70 € / 70 €
COURS TECHNIQUE +10 ANS / ADULTES	1H30	15 €	210 €	225 €	85 € / 70 € / 70 €
RENFORCEMENT ETIREMENTS	1H	15 €	180 €	195 €	75 € / 60 € / 60 €

Cours supplémentaire

- 2^e cours / semaine : réduction de 15 €
- 3^e cours / semaine : réduction de 25 €
- Valable pour une même personne

Réduction famille

- Deuxième adhésion et suivantes : 5 €.



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.

	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par 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) 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 ?	☐	☐
A ce jour		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.

Je soussigné.e _____

Si nécessaire - représentant légal de _____

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature



AUTORISATION PARENTALE - SAISON 25/26

Je soussigné.e

responsable légal de l'enfant

Né.e le _____ à _____

Domicile

N° de téléphone :

1 _____ / 2 _____

N° de sécurité sociale : _____

Autorise mon enfant à pratiquer la danse au sein de l'association LA GAMBILLE et à participer aux manifestations de la saison 2025-2026.

En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'association ainsi que les enseignants à prendre toutes les dispositions d'urgence que nécessitent les circonstances. J'autorise la prise en charge médicale.

Fait à _____ le _____

Signature



AUTORISATION DROIT À L'IMAGE - SAISON 25/26

Je soussigné.e

Si nécessaire - responsable légal de l'enfant

☐ Autorise, à titre gratuit, l'association « LA GAMBILLE » à me photographier / filmer et à exploiter mon image.

☐ N'autorise pas l'association « LA GAMBILLE » à me photographier / filmer et à exploiter mon image.

Les photos et les images ainsi réalisées seront exploitées à des fins non commerciales ; exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de l'association, pour ses besoins de promotion ou d'information du public sur ses activités.

Conformément à la loi, le libre accès aux données vous concernant est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en fait et disposer du droit de retrait de ces données.

Fait à _____ le _____

Signature