**FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE**

**Nom et prénom du danseur :**………………………………………………………………………………………………………………….……

**Date de naissance** **du danseur**: …… / …… / …………

**Téléphone**: …… / …… /…… / …… /……

**Courriel (obligatoire)** : ….........................................................................................@….......................................

* Danseur sous tutelle □ oui        □ non
* Danseurs sous curatelle  □ oui        □ non

Afin de favoriser la communication dans chaque groupe, nous avons besoin d’un référent par cours, accepteriez-vous d’être une personne référente pour Incorporel ?         □ oui        □ non

Auriez-vous des compétences particulières pour aider l’association ? □ oui        □ non

Si oui, dans quel domaine (affiches, gestion du site, communication…) ?

FICHE SANITAIRE

En cas d’accident ou de nécessité, j’autorise le professeur ou le responsable de l’association à prendre, le cas échéant, toutes les initiatives rendues nécessaires par l’état du danseur :

* Personne à contacter et numéro de téléphone : ………………………………………………………
* Médecin traitant et numéro de téléphone : ………………………………………………………………

**IMPORTANT :**

Observations médicales éventuelles …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

AUTORISATION MINEURS OU SOUS TUTELLE

Je soussigné(e), père, mère, tuteur du danseur : …………………………..................………............................................

demande son adhésion à INCORPOREL pour la saison 2024/2025 et autorise  ……………………………………………….

………………………………………................................................. à participer à toutes manifestations organisées par l’association.

**Date & Signature :**

DROIT A L’IMAGE

**Dans le cadre des différentes activités et manifestations proposées par l’association INCORPOREL pour la saison 2024/2025, il se peut que vous soyez photographié ou filmé.**

**Ces photos et vidéos peuvent être utilisées pour la communication de l’association INCORPOREL mais ne doivent en aucun cas être utilisées par les adhérents à des fins personnelles.**

En cas de participation à une manifestation publique, vous êtes susceptibles d’être photographié ou filmé par des tiers. A ce titre, l’association se décharge de toute responsabilité.

* J’autorise l’association INCORPOREL dans le cadre de l’activité et des manifestations proposées par l’association à filmer ou photographier (Nom, Prénom) ……………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

* J’autorise l’association INCORPOREL à diffuser les photographies et vidéos réalisées lors des activités et manifestations de l’association Incorporel. Ces photographies et vidéos pourront être reproduites en partie ou en totalité, sur tout support et dans tout domaine connu et à venir (communication, site internet d’Incorporel et lien Facebook, publicité, presse, packaging, etc.…) directement par Incorporel.
* **Je m’engage à ne pas diffuser à des fins personnelles les images et vidéos que je peux prendre pendant les cours et les différentes manifestations de l’association INCORPOREL**

**Date & Signature :**

CERTIFICAT MEDICAL D’APTITUDE A LA DANSE

**Le certificat médical est OBLIGATOIRE pour la pratique de la danse.** Je m’engage à le joindre à ce dossier. Date limite pour le fournir 30.11.2024.

**L’accès au cours sera refusé passé cette date.**

 REGLEMENT INTERIEUR

**Article 1 :**

L’adhésion à INCORPOREL implique le paiement de la cotisation annuelle dont le montant est déterminé chaque année. Un certificat d’aptitude à la danse doit être fourni **dès l’inscription** de la saison. **Seuls les adhérents ayant remis leur dossier complet pourront débuter les cours.**

**Article 2 :**

L’affectation dans un cours est décidée par le professeur. L’association se réserve le droit de modifier les plannings des cours en fonction du nombre de participants.

En cas de problème majeur, l’association peut modifier ou annuler les cours auquel cas les adhérents inscrits seront prévenus dès que possible.

**Article 3 :**

**Pour le bon déroulement du cours et dans le respect de chaque individu, si l’adhérent nécessite une attention particulière, qu’elle soit d’ordre médical, psychologique, psychique ou physique, l’association exige la présence d’une tierce personne responsable de l’adhérent pour l’accompagner lors du cours. En l’absence de cet accompagnateur ou en cas de retard important, l’élève sera refusé au cours.**

**Afin d’être couvert par l’assurance,** l**’accompagnateur « danseur » doit obligatoirement s’acquitter de l’adhésion annuelle fixée à 20 euros, ce qui n’est pas le cas de l’accompagnateur « non danseur ».**

**Article 4 :**

Les danseurs doivent avoir un comportement discipliné et respectueux vis-à-vis du professeur et des autres danseurs. Ils doivent respecter les horaires, le matériel et les locaux. Les personnes étrangères au cours ne sont pas autorisées. Toute absence doit être signalée au réfèrent du cours.

**Article 5 :**

En cas de fermeture administrative liée à un problème sanitaire, les cours seront proposés en Visio conférence via une plateforme en ligne. Les cours en présentiel seront remplacés par des cours en distanciel, ou encore envoyés sous forme de vidéo. Tout cours téléchargé ou effectué en visio conférence sera comptabilisé au même titre qu’un cours en présentiel.

Si la réglementation impose un changement de protocole sanitaire, il sera proposé en annexe à ce règlement et devra être accepté pour pouvoir revenir en salle.

**Article 6 :**

Le danseur est responsable de ses affaires. L’association se dégage de toute responsabilité concernant les vols durant un cours.

**Article 7 :**

L’association décline toute responsabilité en dehors des heures de cours.

**Article 8 :**

Le paiement des cours est dû, aucun remboursement ne sera effectué en cas d’abandon de l’activité, sauf sur présentation d’un certificat médical d’incapacité à la pratique de la danse.

**Article 9 :**

L’adhésion à l’association vaut acceptation de ce règlement dans sa totalité.

**Date & Signature :**

**Précédées de la mention « lu et approuvé »**

Planning des cours à consulter sur le site internet.

 FICHE TARIFS ET PAIEMENTS

 **Adhésion Individuelle Incorporel**Saison 2024/2025 : **20 €**

Chèque n°.................................. Banque …..............................  Encaissement au 31.10.2024

Espèce ….................................... Payé le …..............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cours Hors Etablissements | Jour | Horaires | Forfait Annuel | Cours choisis |
| Cours Passerelle | Mardi | 15h00-16h00 | 240€ |  |
| Cours Inclusif Atelier 1 | Jeudi | 18h00-19h00 | 240€ |  |
| Cours Inclusif Atelier 2 | Jeudi | 19h00-20h00 | 240€ |  |
| Cours Valides | Jeudi | 20h00-21h00 | 240€ |  |
| Forfait deux cours du jeudi | Jeudi | 19h00-21h00 | 300€ |  |

**L’affectation dans un cours dépendra de l’avis du professeur qui indiquera le mieux adapté.**

**Un cours d’essai gratuit est proposé pour une première participation sur un cours hebdomadaire.**

Montant total de la cotisation : ……………. €

* **VIREMENT (RIB en page 5) : les virements doivent être réalisés au plus tard le 31.12.2024**

Réglé le 31.10.2024 - montant …........................

Réglé le 30.11.2024 - montant …........................

Réglé le 31.12.2024 - montant …........................

* **NOUVEAU** **ANCV**Coupons Sport & Chèques Vacances : en une seule fois

Montant Coupons Sports :          …........................ € versé le ….........................

Montant Chèques Vacances :     …........................ € versé le ….........................

* **CHEQUES**: 5 paiements possibles - chèque à l’ordre **INCORPOREL**

Nom du titulaire des chèques : …....................................................................

Banque ….........................................................................................................

Merci de ne pas faire de décimale

Chèque n°.................... Montant ….................. encaissement 30.11.2024

Chèque n°.................... Montant ….................. encaissement 31.01.2025

Chèque n°.................... Montant ….................. encaissement 28.02.2025

Chèque n°.................... Montant ….................. encaissement 31.03.2025

Chèque n°.................... Montant ….................. encaissement 31.04.2025

