

INSCRIPTION CHICABOUM 2026/2027

Comment avez-vous connu notre association ? Cochez votre choix: ☐ Anciens élèves ☐ facebook ☐ flyers

☐ entourage ☐ internet ☐ affiches ☐ boîtes aux lettres

Si autres précisez SVP

① POUR FACILITER L'ENVOI D'INFORMATIONS, (absences, retard des profs, stages par ex) NOUS VOUS DEMANDONS D'INSTALLER WHATSAPP SUR VOTRE TÉLÉPHONE, des groupes sont formés par cours.

② ATTESTATION RESPONSABILITÉ CIVILE A FOURNIR

NOM ET PRÉNOM DE L'ELEVE	
DATE DE NAISSANCE	
MAIL PERSONNEL OBLIGATOIRE	@.....
TÉLÉPHONE PORTABLE	 /.... /.... /.... /....
POUR LES MINEURS Nom et prénom du représentant légal	
ADRESSE COMPLÈTE	

JOURS	HORAIRES	COURS	METTRE UNE X
LUNDI	19h30/20h30	KIZOMBA DÉBUTANT	
	20h30/21h30	KIZOMBA INTERMÉDIAIRE	
MARDI	19h00/20h00	BACHATA DÉBUTANT	
	20h00/21h00	BACHATA INTERMÉDIAIRE	
	21h00/22h00	BACHATA AVANCÉ	
MERCREDI	18H00/19H00	AFRO STREET DANCE POUR TOUS	
	19h00/20h00	SALSA DÉBUTANT	
	20h00/21h00	SALSA INTERMÉDIAIRE	
	21h00/22h00	SALSA AVANCÉ	
JEUDI	19h00/20h00	RENFO MUSCULAIRE CARDIO	
	20h00/21h00	YOGA - PILATES	

AUTORISATIONS - SIGNATURE OBLIGATOIRE

* J'atteste sur l'honneur être en parfaite santé ou que mon enfant est en parfaite santé, être régulièrement contrôlé par un médecin ou que mon enfant est régulièrement contrôlé par un médecin, ne présenter ou que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des disciplines de danse et gym loisirs.

* J'autorise toutes personnes responsables à faire soigner - mon enfant ou moi-même - et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence qu'ils jugeraient utiles suivant les prescriptions du médecin ou des services de secours.

* Je m'assure de la présence du professeur avant de laisser mon enfant à la salle en début de séance (10 mn max avant la séance et venir le rechercher aux heures de fin de séance).

* Les parents ne sont pas autorisés à assister aux cours.

* Les enfants ne sont pas autorisés à accompagner les parents pendant les cours

* L'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'effets personnels

* J'ai bien pris note que le professeur est seul juge de m'intégrer dans l'un ou l'autre des cours selon mon niveau de danse, idem pour les enfants.

* J'autorise la publication d'images et de vidéos à des fins pédagogiques et techniques internes à l'association et pour actualiser et abonder le site de l'association et tout autre site, réseaux sociaux, articles de presse etc...

* Je prends note que la cotisation est annuelle et forfaitaire et ne sera remboursée que sur présentation d'un certificat médical de contre-indication ou d'une attestation de changement de situation professionnelle m'obligeant à arrêter les cours.

* Je prends note qu'il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires (sauf récupération de cours s'il y a absence d'un professeur) et que les jours fériés ne pourront être récupérés, les cours commencent le 14 septembre 2026 et se termineront le jeudi 17 juin 2027.

* Tout manquement au respect, qu'il soit verbal, comportemental ou physique, envers les adhérents, les encadrants ou les professeurs, entraînera l'annulation immédiate de l'adhésion, sans aucun remboursement ni indemnisation.

* Je prends note qu'il peut être organisé un gala en fin de saison et que la préparation a lieu pendant les cours généralement du 3ème trimestre. Les cours restent accessibles à tous sous forme de chorégraphie. Même si je ne souhaite pas participer au gala, j'apprends la chorégraphie afin de me perfectionner.

* Je m'engage à fournir mon attestation responsabilité civile avant la fin du premier mois des cours.

Je confirme avoir pris note des informations et je les accepte et valide

Signature de l'adhérent ou du parent ou du responsable légal si mineur