



BULLETIN D'INSCRIPTION 2022-2023

*(Merci d'écrire en lettre CAPITALE)



NOM de l'élève : _____ PRENOM de l'élève : _____

NOM du représentant Legal : _____



Date de naissance : _____ N° de téléphone : _____



Adresse postale : _____



Adresse Mail : _____



Cours fréquenté pendant la Saison 2021/2022 (jour et heure): _____



Cours pour la Nouvelle Saison 2022 /2023 (jour et heure): _____

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur
- J'autorise l'association à diffuser, pour ses besoins de communications et d'informations, les photos sur lesquelles je / mon enfant (barrer la mention inutile) apparait sur son site internet, dans la presse, et/ou sur divers documents

Signature :

(Partie à remplir par le bureau lors des inscriptions)

- Attestation sur l'honneur et /ou Certificat médical
- Chèques :

	Frais de dossier	1 ^{er} Trimestre	2 ^e Trimestre	3 ^e Trimestre
Date encaissement	A l'inscription	Fin Septembre	Fin Décembre	Fin Mars
Montant				

(Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)

ASSURANCE – Adulte

Nous attirons votre attention sur le fait que l'activité sportive de l'école de danse comporte des risques d'accidents corporels, tels que chutes diverses dues au sol parfois glissant, aux chaussures non adaptées, ...

Avant de remplir l'attestation, veuillez compléter le questionnaire relatif à votre état de santé :

ATTESTATION AVANT INSCRIPTION POUR UNE ACTIVITÉ SPORTIVE

	Oui (1)	Non (2)
Votre dernière visite chez le médecin remonte-t-elle à plus de deux ans (avec un contrôle tensionnel et une auscultation cardiaque) ?		
Vous a-t-on déjà signalé un souffle au cœur ?		
Avez-vous déjà ressenti : - des douleurs thoraciques au repos - des douleurs thoraciques à l'effort - des malaises, des évanouissements non expliqués		
Existe-t-il dans votre famille des antécédents de mort subite chez un sujet jeune (-de 45 ans) ?		
Existe-t-il dans votre famille des antécédents de problèmes cardiaques et de tension artérielle chez des sujets jeunes (- de 45 ans) ?		
Est-ce qu'un médecin vous a déjà interdit ou limité votre activité sportive ?		
Avez-vous un traitement en cours (diabète, asthme, hypertension artérielle, autre...)		

(1) Si vous avez **répondu OUI** à l'une de ces questions, il est nécessaire de voir un médecin et de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport.

(2) Si vous avez **répondu NON** à toutes ces questions, vous pouvez remplir l'attestation suivante :

Je, soussigné(e).....né(e) le certifie ne pas connaître de contre-indications de santé à la pratique du sport en loisirs et déclare avoir pris connaissance des risques encourus et avoir pris toute précaution nécessaire en matière d'assurance.

Je décharge de toute responsabilité l'association Ecole de danse de Treillières, en cas d'accidents corporels survenant lors de séances de sport dans le cadre des activités sportives pour l'année 2022-2023.

Je certifie également que les renseignements fournis sont exacts et qu'une réponse fautive m'engage personnellement et peut être dangereuse pour ma santé.

A Treillières, le

Signature de l'adhérent