



FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

Reprise des cours le **LUNDI 7 SEPTEMBRE 2026**

INFORMATION ADHERENT(E)			
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE/...../.....	SEXE F ☐ M ☐
Adresse :			
Code postal/Ville :			
Téléphone : Mail			
INFORMATION PARENTS (pour les mineurs uniquement)			
Mère		Père	
Nom/Prénom :		Nom/Prénom :	
Téléphone :		Téléphone :	
Mail :		Mail :	

Toutes les informations concernant l'association vous seront envoyées par mail.
Bien noter les **deux adresses mails** si vous souhaitez recevoir chacun le mail envoyé.

POUR QUE VOS ENFANTS SOIENT ASSURES PENDANT LES COURS, LE DOSSIER DOIT ETRE DEPOSE AU PLUS TARD LE 21 SEPTEMBRE 2026 AVEC :

- LA FICHE D'INSCRIPTION COMPLETEE (pages 1 à 4)
- CERTIFICAT MEDICAL SI PREMIERE INSCRIPTION
- SINON QUESTIONNAIRE MEDICAL + DECLARATION SUR L'HONNEUR (pages 5 & 6)
- PAIEMENT

à Christelle INGREMEAU - 9 RUE DES ECOLES – 86580 BIARD - 06 72 75 26 54

DATES IMPORTANTES : Cours d'essai entre le **7 septembre et le 18 septembre 2026**

NOS COURS

Entourez le(s) numéro(s) correspondant(s) au(x) cours souhaité(s) dans la colonne de gauche

CONTEMPORAIN Salle Guillaume d'Aquitaine à Biard Pour chaque cours, un chèque supplémentaire de 24€ pour la licence FFD		
1	Eveil corporel enfants (4/6 ans) - 185€/an + 24€ de licence FFD	Jeudi de 17h00 à 17h45
2	Enfants (6/8 ans) - 215€/an + 24€ de licence FFD	Vendredi de 17h00 à 18h00
3	Enfants (8/10 ans) - 230€/an + 24€ de licence FFD	Mardi de 17h00 à 18h15
4	Pré-ados (collège) - 245€/an + 24€ de licence FFD	Jeudi de 17h45 à 19h15
5	Ados (lycée) - 245€/an + 24€ de licence FFD	Jeudi de 19h15 à 20h45
6	Jeunes adultes (majeurs) - 230€/an + 24€ de licence FFD	Jeudi de 20h45 à 22h00
7	Prépa concours FFD Pré-Ados/Ados/Jeunes adultes Tarif 3h15 ou 3h30 (Cours pré-ados, ados ou jeunes adultes obligatoire)	Vendredi de 18h00 à 20h00
8	Adultes (+ de 18 ans) COURS TECHNIQUE SANS SPECTACLE 250€/an+ 24€ de licence FFD	Mardi de 19h15 à 21h00
9	Adultes (+ de 18 ans) ATELIER CHOREGRAPHIQUE Tarif 2h45 (Cours technique adulte obligatoire)	Mardi de 21h00 à 22h00
PILATES Salle Guillaume d'Aquitaine à Biard		
10	PILATES - 260€/an	Mardi de 18h15 à 19h15
HIP-HOP Pour chaque cours, un chèque supplémentaire de 24€ pour la licence FFD		
11	Hip-Hop débutant 1 (à partir de 8 ans) – 215€/an + 24€ de licence FFD	Vendredi 17h30 à 18h30 La Blaiserie à Poitiers
12	Hip-Hop débutant 2 - 230€/an + 24€ de licence FFD	Vendredi 18h30 à 19h45 La Blaiserie à Poitiers
13	Hip-Hop intermédiaire - 260€/an + 24€ de licence FFD	Lundi de 19h à 20h45 Salle Guillaume d'Aquitaine à Biard
DANSE ADAPTEE ET INCLUSIVE Salle Guillaume d'Aquitaine à Biard		
14	100€/an + 24€ de licence FFD	Mardi de 14h45 à 16h45 (Organisé deux fois par mois)

NOS TARIFS

Durée de cours/semaine ou Type de cours	Tarif*	Pour un paiement en 4 fois
Licence FFD : 24€ (un chèque à faire à part sauf pour le Pilate)		
45min/semaine	185€	3 x 45€ 1 X 50€
1h/semaine	215€	3 X 50€ 1 X 65€
1h15/semaine	230€	3 X 55€ 1 X 65€
1h30/semaine	245€	3 X 60€ 1 X 65€
1h45/semaine	260€	3 x 60€ 1 X 80€
2h45/semaine	340€ (au lieu de 535€)	4 X 85€
3h15/semaine	400€ (au lieu de 635€)	4 X 100€
3h30/semaine	425€ (au lieu de 685€)	3 X 105€ 1X 110€
TECHNIQUE ADULTE (COURS 8)	250€	3 X 60€ 1 X 70€
DANSE ADAPTEE ET INCLUSIVE(COURS 14)	100€	4 X 25€
PILATES (COURS 10)	260€	4 X 65€

* Ce tarif inclut l'adhésion de 40€ et l'association vous offre les photos et vidéos du spectacle

Les paiements multiples seront encaissés comme suit : 10 octobre 2026, 10 novembre 2026, 10 janvier 2027, 10 février 2027.

Les chèques sont à mettre à l'ordre de « ATELIER DANSES »

NOS TARIFS POUR LES INSCRIPTIONS EN FAMILLE :

Vous êtes plusieurs membres d'une même famille à vous inscrire, nous appliquons une réduction unique pour 10€ par personne et par cours sur votre inscription annuelle.

☐ Concerné par la réduction : Nombre de danseurs :

Nom des danseurs :

Exemple : une famille ayant deux enfants : l'un inscrit à un cours de 1h15 au coût de 220€ et l'autre à deux cours d'un coût total de 360€. Ils bénéficieront donc de 30€ de réduction : 10€ pour le premier enfant, et 20€ pour le second.

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION			
1 ^{er} chèque	2 ^{ème} chèque	3 ^{ème} chèque	4 ^{ème} chèque
.....€	€	€	€
Ticket sport	Chèque ANCV	Participation CE ou autre	
.....€	€	€	
MONTANT TOTAL DU REGLEMENT		€	

Règlement intérieur et Droit à l'image

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....
père/mère de l'enfant mineur (Nom/prénom).....
certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Atelier Danses et d'en accepter les règles.

Par ailleurs (rayer le mention inutile) : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas
l'association Atelier Danses à diffuser des images ou vidéos de mon enfant, de moi-même dans la
presse, sur le site internet ou sur tous types de supports. Pour servir et valoir ce que de droit.

A....., le..... Signature

Autorisation parentale transfert depuis école Biard – 29 rue des écoles 86580 BIARD vers Salle Guillaume d'Aquitaine – 21 rue des écoles - BIARD :

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....
responsable légal de l'enfant mineur (Nom/prénom).....
autorise le professeur à récupérer mon enfant à l'accueil périscolaire de Biard, et m'engage à prévenir
le professeur en cas d'absence de mon enfant.

A....., le..... Signature

Autorisation parentale de sortie et de transport :

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....
demeurant à (Adresse-code postale-ville)
.....(rayez la mention inutile) ☐ autorise ☐ n'autorise pas
mon enfant (Nom/prénom)..... né(e) le
à à participer à une sortie.

En ce qui concerne le transport, je

☐ pourrai accompagner mon enfant avec mon véhicule sans covoiturage

☐ pourrai accompagner mon enfant avec mon véhicule et j'accepte de véhiculer d'autres enfants :

*J'atteste sur l'honneur posséder un permis de conduire valide n° et à être assuré(e)
à (organisme) avec la police d'assurance n°
Signature :*

☐ ne pourrai pas accompagner mon enfant avec mon véhicule et autorise un majeur accompagnateur
à le/la prendre en charge dans son véhicule.

☐ déclare dégager de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule (ayant le permis valide
et à jour d'assurance) en qualité d'accompagnateurs lors du transport de mon enfant pour les sorties
organisées dans le cadre des activités de l'association concernant toutes blessures ou dommages
pouvant lui être occasionnés par un éventuel accident ou tout autre événement pouvant survenir.

☐ déclare autoriser la responsable de l'association Atelier Danses, située 21 rue des écoles à Biard, ou
l'un de ses représentants, à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical,
hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date et Signature du parent responsable :

Visé à par l'association le
à
Signature :

(à compléter par l'association) N° de licence de danse FFD du danseur :

SITUATION MEDICALE

Le certificat médical est **OBLIGATOIRE** pour toutes les nouvelles inscriptions ou tous les certificats datant de plus de 3 ans.

Pour toutes les autres personnes, merci de bien vouloir remplir le questionnaire médical ci-dessous et la déclaration sur l'honneur :

STRUCTURE ADHÉRENTE À LA FFDANSE POUR SAISON 20..../20....

Nom :

Prénom :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

OUI 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) Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A CE JOUR :		
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.

• Notifications :

Si vous avez répondu « **NON** » à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Cependant, il faudra présenter une déclaration sur l'honneur à votre structure mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Les nouvelles Directives Européennes interdisent aux structures de danse de conserver cet auto-questionnaire (données médicales confidentielles).

Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 :

Article 9 - Traitement portant sur des catégories particulières de données à caractère personnel

Le traitement des données à caractère personnel qui révèle l'origine raciale ou ethnique, les opinions politiques, les convictions religieuses ou philosophiques ou l'appartenance syndicale, ainsi que le traitement des données génétiques, des données biométriques aux fins d'identifier une personne physique de manière unique, des données concernant la santé ou des données concernant la vie sexuelle ou l'orientation sexuelle d'une personne physique sont interdits.

Si vous avez répondu « **OUI** » à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir à la structure. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.

Fait le : à :



Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame....., né(e) le
....., demeurant à
déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-
questionnaire médical de la FFDanse, lors de la demande de renouvellement de la
licence pour la saison 20..../20....

Fait à

Le

Signature de l'intéressé(e) ou du responsable légal pour les mineurs :