

FICHE D'INSCRIPTION

STAGE DANSE INITIATIQUE® Pour les adolescentes de 11 à 17 ans du 28 au 30 octobre 2026

Le stage aura lieu tous les jours de 9h30 à 17h.
Pause déjeuner avec pique-nique : 12h30-14h

Enfant(s)

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance

Parents ou responsables :

☐ Mère ☐ Père

Nom : **Prénom :**

N° Tél : **Portable :**

Adresse :
.....

E-mail :

Personne à contacter en cas d'absence du responsable légal :

Nom : **Prénom :**

N° Tél : **Portable :**

Pièces à fournir avec cette fiche d'inscription :

- 1 fiche sanitaire renseignée et signée
- 1 autorisation de mettre toute photo ou vidéo de l'enfant sur le site Emouvance

REGLEMENT INTERIEUR

I - Prix des cours :

Une participation de **300€** par adolescente est demandée pour s'inscrire au stage.

L'inscription est ferme & définitive avec le paiement d'un acompte de 150€ dès l'inscription (sur le site). Le solde de 150€ est à régler sur place le 1^{er} jour du stage.

En cas d'annulation moins de 15 jours avant le stage, l'acompte ne sera pas remboursé sauf cas de force majeure (déménagement, accident grave ...).

En cas de désengagement au cours du stage, la participation totale au stage ne sera pas remboursée sauf cas de force majeure.

Le paiement de l'acompte est nécessaire à l'inscription de l'enfant.

II - Lieu des cours & matériel :

Emouvance propose ses cours dans une salle indépendante de 65 m² au 42 chemin des Chevalliers, à la Chapelle-Rambaud.

L'élève s'engage à respecter le bon état du matériel pédagogique (ballons, tapis, ...) mis à sa disposition.

III- Les cours :

L'animation des cours est assurée par Mme Bruix Anne-Sophie, danseuse et pédagogue perceptive, en cours de certification de Danse Initiatique®.

Les parents sont tenus de déposer et récupérer leurs enfants à l'intérieur de la salle de cours en temps et en heure en se signalant à l'animatrice.

Les enfants, pendant les cours, sont placés sous l'autorité de leur animatrice.

Toute absence de l'élève devra être signalée au moins 24 heures à l'avance.

Emouvance décline toute responsabilité en cas d'incident survenu pendant la période précédant les débuts effectifs des cours (hors présence de l'animatrice).

Pour les cours, il n'y a pas de tenue vestimentaire exigée. L'enfant devra cependant avoir des vêtements souples et confortables pour bouger. Les vêtements devront être aussi adaptés à une pratique dans la nature.

Pas de bijoux et **téléphones portables éteints** s'il vous plaît.

Pour des raisons d'hygiène et de sécurité, les enfants évolueront dans l'espace les pieds nus.

Date & Signature du (des) parent(s) :



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Objet : Autorisation de publication d'une photographie et/ou vidéo

Je, soussigné(e), _____, père (mère) de

Autorise, par la présente, Emouvance (Anne-Sophie Bruix) à diffuser les photographies et/ou vidéos faites durant le stage sur lesquelles figure notre enfant en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site Internet Emouvance et sur la page Emouvance des réseaux sociaux facebook et instagram.

Valable pour une durée indéterminée, cette autorisation pourra être révoquée sur simple demande.

Fait Le

A

Signature du père et/ou de la mère :

FICHE SANITAIRE

Je soussigné, M. / Mmeautorise en cas d'urgence
Anne-Sophie Bruix à prendre toutes les mesures nécessaires à l'évacuation et à
l'hospitalisation de mon(mes) enfant(s)
né(e)s le

J'autorise toute intervention chirurgicale rendue nécessaire en cas d'accident majeur.

Par ailleurs, **votre enfant** :

- est-il allergique à un produit ou pollen ? ☐ OUI ☐ NON
lequel ?
- a-t-il de l'asthme ? ☐ OUI ☐ NON
- Si oui, prend-il des médicaments particuliers ?
- Peut-il prendre de l'arnica (homéopathie) en cas de choc ? ☐ OUI ☐ NON

Autres renseignements que vous souhaitez nous transmettre.

.....
.....
.....
.....

Votre 2^e enfant :

- est-il allergique à un produit ou pollen ? ☐ OUI ☐ NON
lequel ?
- a-t-il de l'asthme ? ☐ OUI ☐ NON
- Si oui, prend-il des médicaments particuliers ?
- Peut-il prendre de l'arnica (homéopathie) en cas de choc ? ☐ OUI ☐ NON

Autres renseignements que vous souhaitez nous transmettre.

.....
.....
.....
.....

Soyez certains de notre discrétion.

Signature :