**FICHE D’INSCRIPTION FiT’DANCE 2024-2025**

**INFORMATION GENERALE**

NOM : ……………………………………………………. Prénom : ………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : …… /…… /…… à …………………………………………………………………………………....

ADRESSE :………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..................

CODE POSTALE : ……………………………………. VILLE : ………………………………………………………………….

TELEPHONE : …………………………………………. PORTABLE : ………………………………………………………….

MAIL :……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Profession Père…………………………………… Profession Mère…………………………………………………...

**INFORMATION MEDICALE**

Médecin Traitant…………………………………………………………………………………………………………………….

Allergies, interdits alimentaires, etc………………………………………………………………………………………..

Problème de santé à signaler……………………………………… Traitement………………………………………..

Si l’enfant est mineur, personne(s) à contacter en cas d’urgence.

Mr/Mme…………………………………………Lien de Parenté………………… Téléphone………………………….

Mr/Mme………………………………………. Lien de Parenté………………. Téléphone…………………………….

Si l’enfant est mineur

* Il est autorisé à rentrer seul(e)
* Il n’est pas autorisé à rentrer seul(e). Personne qui peut récupérer l’enfant en cas d’absence des parents Mr/Mme………………………………Téléphone………………………..

Pour compléter votre dossier veuillez nous fournir :

* 1 photo d’identité.
* 1 certificat médical datant de moins de 3 mois

pour les nouveaux adhérents (valable 2 ans)

* L’ attestation de responsabilité civile

En adhérent à l’association FiT’Dance , je m’engage à respecter le **règlement intérieur**

**AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur………………………………………………..responsable légal, autorise mon fils, ma fille, à pratiquer l’activité Danse/Gym au sein de l’association FiT’Dance.

**AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE**

Dans le cadre de notre association des vidéos de vous-même ou de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre attention.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur………………………………………….. autorise FiT’Dance à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour promouvoir ses activités : site internet, affiches, vidéos…..

Nb : les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas de vous identifier.

**ENGAGEMENT EN VUE DU GALA DE DANSE**

Dans le cadre de l’activité Danse, un gala sera proposé le 28 juin 2025.

Ce spectacle est préparé par les élèves à partir du mois de janvier jusqu’à la date du gala.

Toutes personnes inscrites s’engage donc à participer à ce gala de fin d’année.

Dans le cas contraire, il convient impérativement d’informer le professeur de Danse dès le mois de janvier et ce afin de respecter l’organisation et les autres danseuses(eurs)

Merci de votre compréhension.

**EN CAS D’URGENCE**

Je soussigné(e),……………………………………………………………………………………………………………………..

* Agissant en tant que représentant légal du mineur ci-dessus désigné
* Agissant en mon nom

Accepte par la présente de décharger l’association FiT’Dance(dirigeants, animateurs et autres intervenants) de toutes responsabilités pour tout accident, lésion ou préjudice à l’encontre du membre ci-dessus désigné(e) lorsqu’il participe aux activités de l’association.

J’autorise l’association à faire pratiquer tous les soins d’urgence sur le membre ci-dessus désigné(e) et je certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus et m’engage à prévenir l’association de toutes modifications.

A Puget-Ville…………………………………………………….. Signature…………………………………………………….

FiT’Dance

Contact : 07.77.98.30.40

[cg.fitdance@gmail.com](mailto:cg.fitdance@gmail.com)

Association loi 1901- Siret