**Dossier d’inscription : ACADEMIE DE DANSE Sandrine Monegat**

Joindre au dossier : □le règlement de la cotisation

□un certificat médical d’aptitude à la danse

Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d’un droit d’accès et de rectifications aux données vous concernant.

Nous vous invitons à faire une photocopie du dossier.

**Identité de l’élève**

Nom de l’élève :……………………………………………………………………… Prénom :…………………………………………………………

Nom des parents si différent :……………………………………………Né(e) le :………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Portable parents : ………………………………………………………………Portable élève : …………………………………..........

E-mail :……………………………………………………………………

**Cours suivis**

Eveil à la danse : □ Mercredi 10h15

Initiation : □ Mercredi 14h15

Observation : □ Mardi 17h15 □ Mercredi 11h15 □ mercredi 15h15

Elémentaire : □Mardi 18h15 □ Mercredi 16h15

Supérieur : □ Mardi 19h15 □ Mercredi 17h15 □Samedi 10h00

Atelier  chorégraphique: □ Samedi 11h30

**Règlement concernant les modalités de paiement des cours**

Je m’inscris ou j’inscris mon enfant à l’Académie de danse pour la saison 2024-2025.

Je règle donc le montant des cours.

□Je choisis d’être débité selon l’échéancier que j’ai détaillé ci-dessous. Sur cet échéancier, je précise le montant des chèques, l’identité du payeur, la banque et le numéro du chèque.

Je fournis tous les chèques.

□Je choisis le paiement par virement bancaire.(un RIB vous sera fourni à la demande)

□ Je choisis le paiement en espèce.

□Je choisis le paiement par chèques vacances.(+2,5% lié aux frais de gestion)

>>> En cas d’arrêt définitif pour raison médicale, les cours seront remboursés sur présentation d’un justificatif.

Je soussigné monsieur, madame, mademoiselle…………………………………………………….

Déclare avoir pris connaissance du règlement ci-dessous et l’accepter.

Fait à ………………………………… Le :……..... /………/……… Signature

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mois | Nom et prénom de l’élève………………………………………………………………………………. | | | | | |  |
| Référence des règlements | | | | Règlement  **MENSUEL** | Règlement  **TRIMESTRIEL** | Règlement  **ANNUEL** |
| Montant du chèque | Identité du payeur | Banque | N° du chèque | Date de débit | Date de débit | Date de débit |
| Septembre |  |  |  |  | □au 1er de chaque mois  □au 15 de chaque mois | □ 3 /09 | 3 /09 |
| Octobre |  |  |  |  | □1er /10  □15 /10 | OU |
| Novembre |  |  |  |  | Préciser |
| Décembre |  |  |  |  |  |  |
| Janvier |  |  |  |  | □1er /01  □15 /01 |  |
| Février |  |  |  |  |  |
| Mars |  |  |  |  |  |  |
| Avril |  |  |  |  | □1er /04  □15 /04 |  |
| Mai |  |  |  |  |  |
| Juin |  |  |  |  |  |  |

□Je désire une facture au nom de……………………………………………………………….

**Règlement intérieur**

**Déplacements dans le bâtiment avec un masque pendant l’épidémie du covid-19.**

**Lavage des mains au gel avant de rentrer dans la salle de danse.**

**Tenue vestimentaire :** La tenue doit être correcte, près du corps, pour faciliter les corrections. Une paire de chausson de danse classique est obligatoire pour la pratique de cette discipline**.** Les cheveux devront être attachés.

Par mesure de sécurité les élèves éviteront bijoux et montres dans les cours.

Pour les plus jeunes, il est conseillé d’inscrire leur nom sur leur tenue et chaussons.

**Ponctualité :** Les élèves sont tenus d’être ponctuels aux cours et répétitions. En cas de retard, le professeur peut ne pas accepter l’élève.

**Absence(s)** : Merci de bien vouloir signaler vos absences et/ou celles de vos enfants.

Les cours pourront être récupérés selon le planning.

**Vestiaire**: Les élèves s’engagent à respecter le silence dans le vestiaire ainsi que les objets qui ne leur appartiennent pas. Ne pas laisser d’objet de valeur.

**Salle de danse :** L’accès à la salle de danse ne peut se faire qu’en chaussons. Il est interdit de s’asseoir sur les barres ou de s’y pendre (dangereux !!).Il est admis et même recommandé de se munir d’une bouteille d’eau pendant les cours, y compris pour les enfants (pensez à marquer son nom).

Comportement dans les cours : Chacun a sa place à l’Académie de danse, avec des capacités et des envies différentes. Merci d’avance à tous les élèves de faire régner une ambiance conviviale, de respect, d’échanges et de partage. Les bavardages seront évités. Les anciens élèves accueilleront au mieux les nouveaux pour un parfait épanouissement de chacun.

Le montant des cotisations : Il est calculé sur les 36 semaines scolaires, soit : le nombre de cours total sur la saison divisé par 10 (septembre à juin) ou par 3 trimestres et le mois de septembre.

Responsabilité : Chaque élève doit avoir une assurance responsabilité civile couvrant les risques de dommages qu’il pourrait occasionner aux personnes et aux installations.

Vol d’effet personnel : L’Académie n’est pas responsable en cas de vol ou de perte d’objet personnel.

Nous sous signons parents et élève de l’Académie de danse déclarons avoir pris connaissance du règlement ci-dessus et l’accepter.

Les Parents L’élève

**Autorisation de droit à l’image**

Attention cette autorisation doit être signée des deux parents pour les enfants mineurs.

Pour les mineurs :

Nous soussignons………………………………………………………………………………………………………………mère, père de l’enfant…………………………………………………… autorise l’Académie de danse, à utiliser l’image de notre enfant à des fins exclusives de communication sur tous les supports existants (articles de presse, prospectus, site internet, affiches……..)

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à ………………………………………………le …./…../…..

Signatures : Le père : La mère :

Pour les majeurs :

Je soussigné(e)………………………………. ……………………………………autorise l’Académie de danse, à utiliser mon image à des fins exclusives de communication sur tous les supports existants (articles de presse, prospectus, site internet, affiches……..)

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à ………………………………………………le …./…../…..

Signature :

**En cas d’accident….**

**Personne à joindre en cas d’accident :**

Nom :………………………………………………Téléphone…………………………….

En cas d’accident, malaise ou tout autre problème d’ordre médical,

je soussigné(e)………………………………………………………………………..représentant légal

de l’enfant………………………………………………….., autorise l’Académie de danse à faire appel à des secours d’urgence et/ou à le faire transporter dans un centre hospitalier ou clinique.

Fait à ………………………………………………le …./…../…..

Signature, précédé de la mention lu et approuvé.