

Pour inscrire votre enfant au stage de danse, merci d'imprimer, de signer et de nous envoyer la version scannée des documents ci-dessous. Si vous souhaitez régler le stage en espèces, merci de nous en prévenir par email [ecole.vortex@gmail.com](mailto:ecole.vortex@gmail.com)

## Programme

10h00 – modern'jazz

11h15 - comédie musicale

12h30 - street'jazz

62 rue Cambronne 75015 Paris (complexe sportif sablonnière)

## Conditions générales et inscription pour le stage de danse 14-17 avril 2025

À rendre complété et signé

### LE STAGIAIRE :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Adresse postale :

Adresse email :

Numéro de téléphone pour joindre le stagiaire ou le responsable légal du stagiaire (pour les mineurs) au moment du stage :

Nom de l'école de danse, si fréquenté :

### FORFAIT DU STAGE CHOISI :

Forfait 4 jours - 150€

Une journée : 50€

14.04  ; 16.04  ; 17.04  ;

## POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e)..... parents, tuteur légal ou responsable de l'enfant.....

Autorise la participation au stage de mon enfant, organisé par l'association ÉCOLE DE DANSE VORTEX de 14 à 17 avril 2025. J'autorise également L'ÉCOLE DE DANSE VORTEX et ses représentants de prendre toutes initiatives concernant les soins que devraient recevoir mon enfant en cas de chute, malaise et/ou accident.

En cas d'urgence, merci d'appeler le : .....

Date et signature obligatoire des parents ou représentants légaux :

## CONDITIONS GÉNÉRALES :

1. Le stage aura lieu au 62 rue Cambronne 75015 Paris.
2. Le stage est ouvert aux danseurs à partir de 9 ans révolus.
3. Toute personne participant au stage doit remplir un questionnaire de santé (ci-joint).
4. Les élèves de l'école VORTEX sont exemptés de remplir le questionnaire de santé, car déjà signé en début d'année.
5. Il est de la responsabilité de chaque stagiaire de souscrire à une assurance individuelle d'accident.
6. Le professeur et les représentants de l'association ÉCOLE DE DANSE VORTEX se réservent le droit de refuser toute personne qui ne respecterait pas les conditions générales du stage ou qui perturberaient le bon déroulé des cours.
7. Les cours ne sont pas publics.
8. Les stagiaires pourront se changer dans les vestiaires mis à disposition.
  
9. L'association ÉCOLE DE DANSE VORTEX décline toute responsabilité en cas de perte, de vols ou détérioration d'objets laissés dans les vestiaires.
10. Une tenue appropriée à la danse est obligatoire (cheveux attachés, pas de bijoux etc...). Les chaussures de rechange sont obligatoires pour le street jazz
11. Les stagiaires acceptent que l'association puisse prendre des photos et vidéos pendant le stage et abandonnent leurs droits à l'image.  
Tout stage commencé est entièrement dû. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence de l'élève.  
Seule l'annulation du stage par l'association ÉCOLE DE DANSE VORTEX, notamment si le nombre d'élèves inscrits n'est pas suffisant pour maintenir une classe donnera lieu à un remboursement.
12. Le nombre de places étant limité pour chaque cours, les inscriptions fonctionnent par ordre d'arrivée des dossiers complets à savoir cette fiche remplie et signée par le stagiaire, les représentants légaux, en cas d'élèves mineurs et du règlement en espèces, par chèque à l'ordre de ÉCOLE DE DANSE VORTEX, soit via HelloAsso.

13. ÉCOLE DE DANSE VORTEX se réserve le droit de limiter l'accès aux classes pour le bon déroulé du stage.
14. Merci de vous présenter 10 min avant le début du cours, tout retard ne sera pas toléré pour le bon déroulé de la classe.

Toute inscription vaut acceptation des présentes conditions générales.

Je soussigné (e)..... déclare avoir pris connaissance du règlement du stage et l'approuve

Fait à .....

Le : ...../...../.....

Signature :

## Le certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive remplacé par un questionnaire de santé pour les mineurs (hors disciplines à contraintes particulières)

- Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 prévoit donc qu'il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération. La production d'un tel certificat demeure toutefois lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical, mais également pour les disciplines à contraintes particulières.
- C'est l'Arrêté du 7 mai 2021 qui fixe le contenu du présent questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, complété par des questions fédérales spécifiques aux activités subaquatiques hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

**Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.**

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>                              | Ton âge :<br>___ ans     |                          |
| <b>Depuis l'année dernière</b>   | <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |
| Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu été opéré (e) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup maigri ou grossi ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu commencé à prendre 1 nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>   |                          |                          |  |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| Te sens-tu très fatigué (e) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Te sens-tu triste ou inquiet ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Pleures-tu plus souvent ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>Aujourd'hui</b>  |                          |                          |  |
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Si oui, quoi?   |                          |                          |  |

| <b>Questions à faire remplir par tes parents</b>  |                          |                          |  |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?<br>(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <p><b>Si une ou plusieurs cases OUI ont été cochées sur l'ensemble du questionnaire, il faut consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.</b></p>  |                          |                          |  |
| <p><b>Conseils de la Commission Médicale et de Prévention</b> : les activités subaquatiques ne doivent pas faire mal, en particulier aux oreilles : équilibrer les oreilles régulièrement à la descente et ne jamais forcer. Le rhume peut gêner l'équilibrage des oreilles : dans ce cas, il faut privilégier des activités de surface, le temps qu'il guérisse.</p> |                          |                          |  |

**NOM :**  
**Date :**

**Prénom :**  
**Signature**



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Monsieur/Madame ....., né(e) le .../.../....

demeurant au .....

déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical , lors de l'inscription pour la saison 2023/2024.

Fait à .....

Le .....

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