

## FICHE D'INSCRIPTION

1	D	h	r	1	6	`
п			•	)	•	)

Nom :			
Prénom :			
Date de naissance : / /			
Adresse :			
Tél. Domicile : / / /	// Tél. Portable :	/ /	<u> </u>
Adresse @ (en majuscules) :			
Numéro CARTE COLLEGIEN DE PROVE	ENCE :		
Cours suiv	is : indiquer jours et heures		
CLASSIQUE / BARRE A TERRE			
DANSE/MUSIQUE			
CONTEMPORAIN			
PERCUSSIONS			
PILATES / SAFE® FLOOR			
YOGA			<u> </u>
1	Pièces à fournir :		
DANSE DANSE/MUSIQUE	PILATES YOGA SAFE® FLOOF	₹	PERCUSSION
	YOGA	₹	PERCUSSION
	YOGA SAFE® FLOOP	₹	PERCUSSION
DANSE/MUSIQUE	YOGA SAFE® FLOOF  1 photo récente		
DANSE/MUSIQUE	YOGA SAFE® FLOOF  1 photo récente dossier inscription	e adresse	
DANSE/MUSIQUE  une envel	YOGA SAFE® FLOOF  1 photo récente dossier inscription oppe timbrée libellée à votr	e adresse	
DANSE/MUSIQUE  une envel certificat médical questionnaire santé si concerné	YOGA SAFE® FLOOF  1 photo récente dossier inscription oppe timbrée libellée à votr certificat médical	e adresse	
DANSE/MUSIQUE  une envelon certificat médical questionnaire santé si concerné  chèque d'inscription de 45 € chèque de 40 € Rencontres ou Concours classique chèque de 60 € Rencontres et Concours classique (si concerné) Règle 1 chèque de cotisation ou	YOGA SAFE® FLOOF  1 photo récente dossier inscription oppe timbrée libellée à votr certificat médical	e adresse de <b>30 €</b> elle trimestrie	le ou □ espèces
DANSE/MUSIQUE  une envelon certificat médical questionnaire santé si concerné  chèque d'inscription de 45 € chèque de 40 € Rencontres ou Concours classique chèque de 60 € Rencontres et Concours classique (si concerné) Règle 1 chèque de cotisation ou	YOGA SAFE® FLOOF  1 photo récente dossier inscription oppe timbrée libellée à votr certificat médical chèque d'inscription  ment de la cotisation annue 3 chèques de cotisation ur le planning correspond à	e adresse de <b>30 €</b> elle trimestrie	le ou □ espèces

Le dossier sera accepté <u>complet</u> et devra être rendu au plus tard le :

..... 5 octobre 2019 .....

## REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné (e),	*père, *mère,*tuteur de
l'enfant	
atteste avoir pris connaissance et l'inscription.	approuver le règlement intérieur qui m'a été remis à
A	le:
	LES RENCONTRES CHORÉGRAPHIQUES  enfants, ados, jeunes adultes classique et contemporain)
Je soussigné (e), M. ou Mme	
*père, *mère,* tuteur de l'enfant	
certifie qu'il ou elle participera aux R	encontres Chorégraphiques si son groupe y est engagé.
Je m'engage à libérer les dates suiva	antes pour les Rencontres
Niveau départemental	du 24 février au 1er mars 2020 à
Miramas/Istres	
Niveau régional (si sélection)	du 20 au 26 avril 2020 à Fos sur Mer/Martigues
Niveau national (si sélection)	groupes Enfants du 27 au 30 juin 2020
	du 1er au 5 juillet 2020
	enfant est indisponible, je m'engage à le <u>communiquer</u> <u>à</u> u'une décision de non participation ou de remplacement soit
Signature :	
	POUR LE CONCOURS CLASSIQUE
Je soussigné (e), M. ou Mme	
*père, *mère,* tuteur de l'enfant	
certifie qu'il ou elle participera au Co l'engager.	ncours Classique à Colombes, si le professeur souhaite
Je m'engage à libérer les dates suiva	ntes
A	le :
Signature :	

## FICHE DE LIAISON

Classique – Barre à terre – Contemporain – Danse/Musique – Percussions –Pilates Yoga – SAFE® FLOOR

(Entourez le ou les cours suivis)

Non	n / Prénom				
Tél.	Domicile		Portab	ble	
Adre	esse mail:				
	LERGIES				
Ast	hme : "OUI "	NON			
Res	piratoires : "	OUI " NON si o	ui précisez		
Alin	nentaires : "OL	II " NON si oui préc	isez		Autres :
L'ad	hérent a-t-il <b>un</b> e	e <b>pathologie</b> dont nou	us devrions avoir conna	issance ?	
PEI	RSONNES A I	PREVENIR EN CAS	S D'ACCIDENT:		
	M./Mme				
	Tél. Domicile	;			
	Tél Portable				
A T T			N CHIDIDCICALE	,	
AU	IORISATION	D'INTERVENTIO	ON CHIRURGICALE		
Je	soussigné (e),	M.ou Mme			*père, *mère,*
tute				chirurgicale de as où, victime d'un acc	
né		ver les mentions inutiles)	au oa	as ou, victime d'un acc	ident, son état le
Α			le :		
Sigr	nature :				

<sup>\*</sup> rayer les mentions inutiles et cocher les cases

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des activités que nous organisons, nous pouvons être conduits à réaliser des photographies, individuelles et de groupes, pour alimenter nos archives et agrémenter certains documents de communication de l'association. Votre image ou celle de votre enfant est susceptible de paraître dans ces documents (site internet, réseaux sociaux, presse, plaquettes d'information, autres bulletins...).

Je soussigné (e),
□ autorise
l'association « Création Danse Simiane » (CDS) à utiliser *mon image ou *l'image de mon enfant pour paraître dans toutes les publications de l'association.
□ n'autorise pas
l'association CDS à utiliser *mon image ou *l'image de mon enfant
site internet CDS
réseaux sociaux CDS
☐ plaquette CDS
presse
autres bulletins (revue municipale, site mairie)
□ n'autorise pas
l'association « Création Danse Simiane » à utiliser *mon image ou *l'image de mon enfant: pour paraître dans tous documents de l'association.
Ale:
Signature:
* rayer les mentions inutiles et cocher les cases

Vos données à caractère personnel font l'objet d'un traitement informatique d'enregistrement à des fins de gestion des adhérents et de communication avec votre association. Elles sont traitées sur la base de votre consentement afin de vous adresser nos communications internes et propositions diverses dans l'année (stages, manifestations, festivals, spectacles). Seuls ont accès aux données à caractère personnel, dans la limite de leurs attributions respectives les membres du bureau. Conformément à la loi Informatique et libertés du 06/01/78 modifiée et au RGPD (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès et d'un droit de rectification des données vous concernant et, s'ils sont applicables, d'un droit de suppression, d'un droit d'opposition au traitement de vos données, d'un droit à l'effacement et à la limitation du traitement ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez exercer vos droits, à tout moment, en effectuant une demande écrite accompagnée d'un justificatif d'identité auprès d'un des membres de votre bureau. Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Les données permettant d'établir la preuve d'un droit ou d'un contrat, ou conservées au titre du respect d'une obligation légale sont archivées conformément aux dispositions en vigueur. Les modalités de notre politique de données personnelles est consultable sur notre site internet.