



Civilité

NOM de l'adhérent	Prénom	Né(e) le
Adresse		
Tél fixe	Tél Portable	
Adresse mail		

SAS DANSE CLASSIQUE – PILATES

Merci de renseigner

Jours et horaires de cours	Professeur	Durée	Nom et Prénom des autres adhérents de la famille*
TOTAL DES HEURES			

* Les réductions de cotisations ne peuvent s'appliquer qu'aux personnes d'une même famille, domiciliées à la même adresse. Nous nous réservons le droit de vous demander un justificatif.

Je désire une attestation d'adhésion et de paiement

L'adhésion est annuelle et forfaitaire. Le montant total des cotisations est dû à l'inscription. Si vous optez pour le paiement par 3 chèques, ils doivent être déposés dès l'inscription et seront mis en banque en octobre, novembre, décembre. Le remboursement de cotisation n'est possible que sur justificatif (arrêt médical d'un trimestre minimum, changements de domicile ou professionnel).

Personne(s) à prévenir en cas d'accident

NOM Prénom _____ N° de Téléphone _____

Assurance individuelle accident

→ Tout adhérent doit être assuré pour les éventuels dommages dont il serait responsable vis à vis d'un tiers.

TOUT ADHERENT NON LICENCIE auprès d'une fédération bénéficie d'une assurance responsabilité civile MAIF incluse dans la cotisation.

Saint Avertin Sport, via son assureur MAIF, peut vous proposer une assurance individuelle complémentaire : voir fiche IA+ Sport en fonction de la pratique sportive.

Souhaitez-vous souscrire une assurance perte de revenus ? Oui Non

Droit à l'image

Nous autorisez-vous à utiliser votre photographie ou celle de votre enfant prise pendant les compétitions, les spectacles ou à l'entraînement :

Illustrer notre site internet ? Oui Non Illustrer un article Nouvelle République ou Presse communale ? Oui Non
Illustrer notre site Facebook ? Oui Non

Mentions légales

Saint-Avertin Sport, 31 rue Frédéric Joliot-Curie, 37550 SAINT AVERTIN Tél 02 47 27 82 www.saint-avertin.sport.fr

Club affilié, Agrément ministériel DDJS n° 37-S-60, N° SIRET 775 302 656 00027

RGPD : les données collectées le sont aux seules fins de bon fonctionnement du Saint Avertin Sports et de ses sections, de l'inscription des adhérents auprès des fédérations auxquelles la section est affiliée. Les données ne sont ni cédées, ni vendues à des tiers ayant pour objectif de les exploiter à des fins commerciales. Vous disposez d'un droit de regard, rectification de vos données personnelles. La signature du présent dossier vaut acceptations de ces conditions.

Certificat médical

Première inscription ou certificat initial de plus de 3 ans

Je certifie que (NOM Prénom) _____ Né le _____

Aucune contre-indication à la pratique de _____

en loisir en compétitions

Ne présente pas de contre-indication médicale à un sur classement

Nombre de cases cochées _____

Qualité du médecin

- Médecin Fédéral
 Médecin du Sport
 Autre Médecin

Fait à _____
Le _____

Cachet, Signature

Questionnaire sport santé (cerfa 15699-01)

Si certificat médical de moins de 3 ans et en cas de renouvellement d'inscription sans interruption

Je soussigné (NOM Prénom) _____ certifie avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire santé (CERFA n°15699*01) pour l'inscription de (NOM Prénom) _____

Date du certificat médical initial

Informations éventuelles que vous souhaitez nous communiquer

Règlement intérieur

J'atteste avoir lu et accepté le règlement intérieur du SAS DANSE CLASSIQUE ET PILATES

Oui

Signature du dossier

Je soussigné (NOM Prénom) _____

certifie exact l'ensemble des informations fournies et accepte les conditions d'adhésion.

Fait à _____ le _____ Signature (du représentant légal)

COTISATIONS 2023/2024

Danse Classique – Éveil – Assouplissement – Pilates

Réduction sur les cotisations : pourcentage à appliquer pour chaque nouvel adhérent de la famille - la réduction la plus importante pour la cotisation la plus élevée dans la même famille

Exemple 1 de cumul : 1 danseuse avec 2h45 de cours + un parent avec 1h de Pilates

>> 1h de Pilates : 213€ + 2h45 de danse avec 15% de réduction : 362€ **soit un total de 575 €**

Exemple 2 de cumul : 1 danseuse avec 45min de cours + 1 danseuse avec 1h de danse + 1 parent avec 1h30 de danse

>> 45 min de danse : 180€ + 1 h de danse avec 15% de réduction : 181 € + 1h30 de danse avec 20% de réduction : 206 € **soit un total de 567 €**

Exemple 3 de cumul : 1h de Pilates et 1h de Pilates pour 2 personnes au sein de la même famille

>> 1h de Pilates : 213 € + 1h de Pilates avec 15% de réduction : 181€ **soit un total de 394€**

Temps de cours à cumuler pour un seul et même adhérent	Tarifs 2023/2024	Montants 3 chèques	15% pour le 2ème adhérent de la famille	20% pour le 3ème adhérent de la famille	25% pour le 4ème adhérent de la famille
45 min	180 €	60 €	153 €	144 €	135 €
1H	213 €	71 €	181 €	170 €	160 €
1H15	231 €	77 €	196 €	185 €	173 €
1H30	258 €	86 €	219 €	206 €	194 €
1H45	351 €	117 €	298 €	281 €	263 €
2H	381 €	127 €	324 €	305 €	286 €
2h15 dont pointes débutantes	336 €	112 €	286 €	269 €	252 €
2H15	396 €	132 €	337 €	317 €	297 €
2H30	411 €	137 €	349 €	329 €	308 €
2H45	426 €	142 €	362 €	341 €	320 €
3H	444 €	148 €	377 €	355 €	333 €
3H15	525 €	175 €	446 €	420 €	394 €
3H30	555 €	185 €	472 €	444 €	416 €
3H45	573 €	191 €	487 €	458 €	430 €
4H	588 €	196 €	500 €	470 €	441 €
4H15	621 €	207 €	528 €	497 €	466 €
4H30	699 €	233 €	594 €	559 €	524 €

Attention : Les trois chèques doivent être joints à l'inscription. Ils seront déposés en banque en octobre, novembre et janvier !

Le Cerfa ci-joint est à distribuer séparément à tout adhérent afin qu'il le conserve



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.