



Bulletin d'inscription
Saison 2024/2025

L'association Cadanse est affiliée à la Fédération Française de Danse

DANSE EN COUPLE

DANSE EN LIGNE

NOM	PRENOM	Date de naissance

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Portable :

E-mail (important) :

- Lundi : 19h30 – 20h30 Danse en couple (niveau avancé)
 Mardi : 19h30 – 20h30 Danse en couple (niveau intermédiaire)
 Jeudi : 19h30 – 20h30 Danse en ligne

:

Cours : 210 € par personne pour l'année
et 105 € par personne pour chaque cours supplémentaire

Cotisation : 25 € par personne (Licence + Cotisation adhésion Cadanse)

**NB : règlement par chèque à l'ordre de CADANSE, avec possibilité de payer en 3 chèques (un par trimestre).
ou par virement (IBAN FR76 1670 6050 3416 3379 9450 232 code BIC AGRIFRPP867)**

Cotisations	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3

La fourniture d'un **certificat médical** est **obligatoire** pour la première inscription.

- J'autorise le responsable de l'association Cadanse à utiliser les photographies ou vidéo sur lesquelles je figure, ou nous figurons, sur leurs supports de communication
 Je n'autorise pas le responsable de l'association Cadanse à utiliser les photographies ou vidéo sur lesquelles je figure, ou nous figurons, sur leurs supports de communication

Conditions d'encaissement et de remboursement des cours en cas d'arrêt de participation de l'adhérent en cours d'année:

- encaissement des chèques en début de chaque trimestre,
- aucun remboursement de la cotisation ni de la licence
- accident de la vie (maladie/déménagement pour mutation professionnelle/..): remboursement complet des cours non pris
- autres raisons, après 2 ans de cours: remboursement des trimestres non utilisés, sauf le trimestre entamé.
- autres cas: remboursement de 50% des trimestres non entamés

Tout arrêt pour raison médicale doit être justifié par un certificat médical.

Déclare avoir pris connaissance des conditions financières,

Date :

Signature :



Conditions Générales d'Utilisation des données personnelles

Conformément au nouveau règlement européen sur la protection des données personnelles entré en vigueur le 25 mai 2018, nous vous informons que les données personnelles recueillies par notre association se limitent à celles fournies sur le présent formulaire d'inscription, à savoir :

- Vos noms et prénoms
- Votre date de naissance
- Vos adresses postale et électronique, vos numéros de téléphone
- La ou les danses pratiquées
- Votre certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse

Ces données sont enregistrées dans un fichier informatisé et ne sont accessibles qu'aux professeur et membres du bureau de l'association, elles sont transmises à la Fédération Française de Danse pour établissement des licences.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour la gestion de l'association et pour vous contacter et vous informer.

Nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Nous nous engageons à supprimer vos données au plus tard 3 ans après la fin de la dernière saison à laquelle vous avez participé.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le Président de l'association par courrier à l'adresse de l'association ou par courrier électronique (president@cadanse.fr).

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve les Conditions Générales d'Utilisation de mes données personnelles.

En cochant cette case, je déclare ne pas souhaiter recevoir les actualités, sollicitations et invitations de Cadanse.

Fait à, le



Bulletin d'inscription
Saison 2024/2025

L'association Cadanse est affiliée à la Fédération Française de Danse

ROCK

NOM	PRENOM	Date de naissance

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Portable :

E-mail (important) :

Lundi : 20h30 – 21h30 (Initiation)

Jeudi : 20h30 – 21h30

Cours :

- Possibilité n° 1 : Inscription à l'année : 210 € par personne

et 105 € par personne et pour chaque cours supplémentaire

- Possibilité n°2 : Inscription à la «carte» : 80 € pour 10 cours (sauf en initiation)

Cotisation : 25 € par personne (Licence + Cotisation Cadanse)

NB : règlement par chèque à l'ordre de CADANSE, avec possibilité de payer en 3 chèques (un par trimestre), pour une inscription à l'année seulement.

ou par virement (IBAN FR76 1670 6050 3416 3379 9450 232 code BIC AGRIFRPP867)

Cotisations	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Carte

La fourniture d'un **certificat médical** est **obligatoire** pour la première inscription.

- J'autorise le responsable de l'association Cadanse à utiliser les photographies ou vidéo sur lesquelles je figure, ou nous figurons, sur leurs supports de communication
- Je n'autorise pas le responsable de l'association Cadanse à utiliser les photographies ou vidéo sur lesquelles je figure, ou nous figurons, sur leurs supports de communication

Conditions d'encaissement et de remboursement des cours en cas d'arrêt de participation de l'adhérent en cours d'année:

- encaissement des chèques en début de chaque trimestre,
- aucun remboursement de la cotisation ni de la licence
- accident de la vie (maladie/déménagement pour mutation professionnelle/..): remboursement complet des cours non pris
- autres raisons, après 2 ans de cours: remboursement des trimestres non utilisés, sauf le trimestre entamé.
- autres cas: remboursement de 50% des trimestres non entamés

Tout arrêt pour raison médicale doit être justifié par un certificat médical.

Déclare avoir pris connaissance des conditions financières,

Date :

Signature :



Conditions Générales d'Utilisation des données personnelles

Conformément au nouveau règlement européen sur la protection des données personnelles entré en vigueur le 25 mai 2018, nous vous informons que les données personnelles recueillies par notre association se limitent à celles fournies sur le présent formulaire d'inscription, à savoir :

- Vos noms et prénoms
- Votre date de naissance
- Vos adresses postale et électronique, vos numéros de téléphone
- La ou les danses pratiquées
- Votre certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse

Ces données sont enregistrées dans un fichier informatisé et ne sont accessibles qu'aux professeur et membres du bureau de l'association, elles sont transmises à la Fédération Française de Danse pour établissement des licences.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour la gestion de l'association et pour vous contacter et vous informer.

Nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Nous nous engageons à supprimer vos données au plus tard 3 ans après la fin de la dernière saison à laquelle vous avez participé.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le Président de l'association par courrier à l'adresse de l'association ou par courrier électronique (president@cadanse.fr).

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve les Conditions Générales d'Utilisation de mes données personnelles.

En cochant cette case, je déclare ne pas souhaiter recevoir les actualités, sollicitations et invitations de Cadanse.

Fait à, le



COURS DE DANSE - SAISON 2024-2025

AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LA SAISON 2024/2025

Nom :

Prénom :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive auprès de la Fédération Française de Danse.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

Durant les 12 derniers mois :
NON

OUI

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- 5) Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

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 ?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Notifications :

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Cependant, il faudra présenter une déclaration sur l'honneur à votre structure mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Les nouvelles Directives Européennes interdisent aux structures de danse de conserver cet auto-questionnaire (données médicales confidentielles).

Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 :

Article 9 - Traitement portant sur des catégories particulières de données à caractère personnel

Le traitement des données à caractère personnel qui révèle l'origine raciale ou ethnique, les opinions politiques, les convictions religieuses ou philosophiques ou l'appartenance syndicale, ainsi que le traitement des données génétiques, des données biométriques aux fins d'identifier une personne physique de manière unique, des données concernant la santé ou des données concernant la vie sexuelle ou l'orientation sexuelle d'une personne physique sont interdits.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir à la structure. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.



COURS DE DANSE - SAISON 2024-2025

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

né(e) le :

demeurant à :

déclare sur l'honneur avoir coché « NON » à toutes les questions figurant sur l'autoquestionnaire de santé de la Fédération Française de Danse, pour la demande de licence pour la saison 2024/2025.

Fait à

Le

Signature de l'intéressé(e)