

# AIXPRESSION DANSE

## FICHE D'INSCRIPTION

### SAISON 2025/26

ADHÉRENT

ENFANT  
(JUSQUE 13 ANS)

☐

ADULTE  
(PLUS DE 13 ANS)

☐

☐ QUESTIONNAIRE SANTÉ

☐ ATTESTATION D'ASSURANCE

☐ CAUTION (20€)

NOM :  PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

TUTEUR 1 :

TUTEUR 2 :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TEL. 1 :

MAIL :

TEL. 2 :

SITUATION PARTICULIÈRE :

ALLERGIES, PROBLÈMES DE SANTÉ, SITUATION FAMILIALE,...

## AUTORISATIONS

L'ADHÉRENT EST AUTORISÉ À REPARTIR SEUL DES COURS : ☐ OUI ☐ NON

- ☐ A PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DE L'ASSOCIATION ET S'ENGAGE À LE RESPECTER
- ☐ ACCEPTE D'APPARAÎTRE SUR LES PHOTOS/VIDÉOS PRISES DURANT LES COURS ET PENDANT LE SPECTACLE (COURS, SPECTACLE, ÉVÈNEMENTS)
- ☐ PARTICIPERA À L'INTÉGRALITÉ DU GALA (26, 27 & 28/06/26) AINSI QU'À LA SEMAINE DE RÉPÉTITION (DU 22 AU 25/06/26)

## PAIEMENT

À COMPLÉTER PAR L'ASSOCIATION AIXPRESSION DANSE

MONTANT COTISATION

CODE PAIEMENT

€

CODE PASS SPORT CALL

CODE PASS SPORT ÉTAT

## SIGNATURE

FAIT À :  LE :

NOM/PRÉNOM :

(signature)

↓ À COMPLÉTER PAR L'ASSOCIATION AIXPRESSION DANSE ↓

## FORFAIT

- ☐ 1 COURS
- ☐ 2 COURS
- ☐ 3 COURS
- ☐ 4 COURS

## MODERN JAZZ

- ☐ ÉVEIL 1
- ☐ ÉVEIL 2
- ☐ MJ 7-8
- ☐ MJ 8-9
- ☐ MJ 10-11
- ☐ MJ PRÉ-ADOS
- ☐ MJ ADOS
- ☐ MJ JEUNES AD.
- ☐ MJ AD. MOYEN 1
- ☐ MJ AD. MOYEN 2
- ☐ MJ AD. AVANCÉ

## HIP HOP

- ☐ HH ENFANTS 1
- ☐ HH ENFANTS 2
- ☐ HH COLLÈGE
- ☐ HH ADOS 1
- ☐ HH ADOS 2
- ☐ HH ADULTES

## CLASSIQUE

- ☐ CLASS. 6-8
- ☐ CLASS. 8-9
- ☐ CLASS. 10-12
- ☐ CLASS. ADOS
- ☐ CLASS. ADULTES

## MELTING

- ☐ MELT. NIV. 1
- ☐ MELT. NIV. 2
- ☐ MELT. NIV. 3

## FITNESS

- ☐ FITNESS

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

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

Nom de l'adhérent : ..... Prénom de l'adhérent : .....

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                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>                                                                                                                                                                                       |                          |                          |
| 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"/> |
| <b>A ce jour</b>                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 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.

Signature (indiquez le nom du signataire) :

Fait à : ..... Le : .././.....

# AIXPRESSION DANSE

## Règlement

### L'inscription

Pour être validé, le dossier d'inscription complet doit comporter :

- la fiche de renseignements de l'association signée,
- une attestation d'assurance,
- le questionnaire de santé complété,
- la cotisation,
- le chèque de caution.

Il y a 2 cours d'essai. Nous remboursons la cotisation au terme de ces 2 jours si les cours ne conviennent pas. Au delà de cette période, aucune cotisation ne sera remboursée.

### Le chèque de caution

Un chèque de caution de 20 € par adhérent, à l'ordre d'Aix Pression Danse, vous a été demandé. Cette caution sera encaissée dans les cas suivants :

- l'adhérent s'est engagé à participer aux représentations du gala et ne s'y présente pas ou partiellement, sans raison valable.
- l'adhérent détériore les costumes et/ou le matériel de l'association.

A la fin de la saison, le chèque sera détruit ou restitué sur demande.

### Le planning

Le planning établi débute le lundi 15 septembre 2025 et prendra fin le jeudi 25 juin 2025. Les cours n'auront pas lieu pendant les vacances scolaires et les jours fériés.

### Les locaux

Les cours ont lieu de façon générale dans la salle de la Malterie d'Aix-Noulette.

### Communication

Nous veillerons à vous informer des différentes manifestations, par mail, ou sur nos réseaux sociaux : Facebook, Instagram, Snapchat et sur notre site [www.aixpressiondanse.fr](http://www.aixpressiondanse.fr).

Nous sommes également amenés à afficher des informations ou à les distribuer au moment des cours, et vous demandons d'y accorder toute votre attention.

Vous pouvez nous joindre : par téléphone au **07 82 60 20 46**,

par mail : **[aixpressiondanse@gmail.com](mailto:aixpressiondanse@gmail.com)**,

par messenger: **Danse Aixpression danse**

### Comportement et vie commune

Chaque adhérent s'engage au respect des règles suivantes :

- Venir au cours avec une tenue de sport adaptée, avoir les cheveux attachés, ne pas mâcher de chewing-gum et ne pas porter de bijoux ni de montre.
- Respecter les locaux et sanitaires mis à disposition de l'association par la municipalité.
- Adopter un comportement correct: se respecter, et respecter les autres, que ce soit pendant les cours ou sur les réseaux sociaux.
- Prévenir si possible les animateurs par message ou appel (messenger ou téléphone) en cas d'absence ou de retard.
- Prendre soin des costumes et du matériel pendant les répétitions et le gala.
- Aucun parent ou accompagnateur n'est autorisé à assister aux cours et répétitions.
- L'accompagnateur de l'adhérent(e) doit s'assurer de la présence effective de l'animateur, la responsabilité de l'association n'est engagée que pendant les cours.
- L'association décline toutes responsabilités des pertes et des vols de tout matériel amené.
- Tout acte de non-respect du règlement intérieur, de dégradation, de violence, de vol ou d'incorrection de la part des adhérents ou accompagnateurs pourra entraîner l'exclusion de l'adhérent.

### Le gala

Il aura normalement lieu le vendredi 26 samedi 27 et le dimanche 28 Juin 2025. (sous réserve de modifications)

Les adhérents doivent s'y engager dès le début de saison, l'assiduité tout au long de l'année ainsi qu'aux répétitions du spectacle est indispensable.

**La signature du dossier d'inscription vaut acceptation du présent règlement.**

**Merci pour votre compréhension et collaboration.**

**Nous vous souhaitons une agréable saison de danse!**

# AIXPRESSION DANSE

## MÉMO DE RENTRÉE



### DATES À RETENIR

- 12/09/25 : ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
- 15/09/25 : REPRISE DES COURS
- 20 & 21/06/25 : STAGE DE RENTRÉE B.AGATI
- 11/10/25 : OCTOBRE ROSE
- 16/10/25 : AMÈNE TON HOMME À LA DANSE
- 6 & 7/12/25 : MARCHÉ DE NOËL
- 13/12/25 : ARBRE DE NOËL DES ADHÉRENTS
- MARS 2026 : VENTE DE COSTUMES
- VACANCES AVRIL 2026 : APD DANCE CLASS
- 17/06/26 : RÉPÉTITION GÉNÉRALE (MALTERIE)
- DU 22 AU 25/06/26 : RÉPÉTITIONS GALA
- 26, 27 & 28/06/26 : GALA



### NOUS CONTACTER

- 07.82.60.20.46
- AIXPRESSIONDANSE@GMAIL.COM



**WWW.AIXPRESSIONDANSE.COM**

New!



**PENSEZ À VÉRIFIER L'AFFICHAGE À LA SALLE**

**À VOTRE ARRIVÉE**



### TENUE DE COURS

- TENUE DE SPORT DANS LAQUELLE L'ADHÉRENT EST À L'AISE
- CHEVEUX ATTACHÉS
- BASKETS PROPRES (HIP HOP)
- DEMI POINTES (CLASSIQUE)
- BONNES CHAUSSETTES (JAZZ)

SI CES CONDITIONS NE SONT PAS RESPECTÉES, L'ADHÉRENT POURRA SE VOIR REFUSER L'ACCÈS AU COURS.

*Stage de rentrée*  
*avec Bruno Agati*

BÉNÉFICIEZ D'UNE RÉDUCTION  
AVEC LE CODE :

**ADHADP2526**

A ENTRER AU MOMENT DU PAIEMENT.  
STRICTEMENT RÉSERVÉ AUX ADHÉRENTS.  
UNE UTILISATION PAR ADHÉRENT.

**IMPORTANT!**

**NOUS VOUS ENVOYONS TOUTES LES  
INFORMATIONS IMPORTANTES PAR MAIL.  
MERCI DE BIEN PRÊTER ATTENTION À CEUX CI**