



FICHE D'INSCRIPTION STAGE D'HIVER 6-8 ANS et 10-12 ANS
DU 26 FEVRIER AU 1er MARS 2024
(Date limite d'inscription 16 FEVRIER 2024, Nombre de places limitées)
Lieu : Académie de danse 184 rue Marcel Mérieux 69007

Nom : Prénom : Date de naissance :
Responsable légal si mineur Nom Prénom :
Adresse :
E-mail : Tel port :
Personne à prévenir en cas d'urgences : Tel port :
Médecin traitant : Tel
Allergies alimentaires ou médicamenteuses :
Mesures d'urgence à prendre en cas de contact avec allergène :
Détails importants sur la santé de l'enfant :

J'autorise NOM Prénom:.....à venir chercher mon enfant à la fin du stage.
☐ J'autorise ou ☐ Je n'autorise pas mon enfant à rentrer tout seul à la fin du stage.

PROGRAMME

8H00-9H30 : Accueil Temps calme, jeux, livres

Vous pourrez déposer votre enfant sur cette plage horaire

MATIN : DANSE

si le nombre d'enfant le permet, plusieurs tranches d'âge pourront être envisagées.

PAUSE REPAS / TEMPS CALME

(chaque enfant apporte son pic nique, (prévoir un repas froid), et son goûter. Pendant le temps calme, des activités manuelles en rapport avec la danse ou des extraits vidéo de spectacle pourront être proposées.

APRES-MIDI : THEATRE et ACTIVITES MANUELLES

17H00-18H00 DESACCUEIL Temps calme, jeux, livres

Vous venir chercher votre enfant sur cette plage horaire

TARIF

Forfait 5 jours * = 175 € *(tarif fratrie 165€)

ou Forfait à la journée = 40 €

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

TOTAL =.....€

Règlement :

- ☐ par chèque n° banque à l'ordre **de Studio Vie et Danse**
- ☐ par virement bancaire (IBAN STUDIO VIE ET DANSE: FR76 1382 5002 0008 0148 3627 597)
- ☐ En espèce, faire l'appoint svp

Règlement du stage/ autorisation parentale :

L'inscription sera validée à la réception du règlement accompagné du bulletin d'inscription et de la décharge de responsabilité remplis et signés. Tout stage commencé est du intégralement.

Aucun remboursement ne sera effectué. Pour le maintien du stage un minimum d'inscrit est requis, le nombre de place est limité.

J'autorise mon enfant à participer au stage du 26 février au 1 er mars 2024, organisé par le SVD, sur 69007 LYON.

Il faudra signer sur la feuille d'appel, à l'arrivée et au départ de votre enfant.

J'autorise les responsables du stage à effectuer, si nécessaire, les soins de première urgence ou interventions médicales me concernant ou concernant mon enfant, je m'engage à en rembourser les frais. Ni le professeur, ni l'organisateur ne pourra être tenu responsable en cas de blessures ou de problèmes graves. De plus, je certifie être (ou que mon enfant est) médicalement autorisé à la pratique de la danse et je déclare avoir souscrit à une assurance responsabilité civile et accidents corporels prenant en charge les dommages encourus ou causés par moi-même ou par mon enfant.

Si la période nécessite un protocole sanitaire, il sera envoyé par mail avant le stage, je m'engage à le respecter.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du stage.

Fait à Le / / Signature du responsable légal.....