

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e).....

En qualité de  Père  Mère  Tuteur

Autorise mon enfant .....

À participer aux activités sportives organisées par  
l'association Calas Danse.

Je confirme que mon enfant ne fait l'objet d'aucune  
contre-indication médicale relative aux activités  
pratiquées, et qu'il a subi toutes les vaccinations  
réglementaires.

J'autorise les responsables de  
l'association Calas Danse à faire transporter mon  
enfant dans l'établissement hospitalier le plus  
proche, et à lui faire donner tous les soins  
médicaux et chirurgicaux qui pourraient être  
nécessaires en cas d'accident, intervention  
médicale urgente, maladie contagieuse,  
ou toute autre affection grave,  
après consultation d'un praticien.

Cabriès le .....

**Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"**  
Calas Danse se réserve le droit d'annuler ce stage  
si le nombre d'inscriptions était insuffisant.

CALAS DANSE

STAGE  
d'été

SUMMER  
Dance

7/8/9 & 12/13/15/16 JUILLET

FORMULE ENFANTS

**Renseignements 06 30 81 11 57**

Association loi 1901 - SIRET 411 356 207 00018 - APE 923A - - URSSAF 130 1210620342 -

## **FICHE D'INSCRIPTION**

- **Horaires :** de 9 à 12 Heures = ½ journée  
de 9 à 16H30 heures = journée
- **Age :**  
Enfant de 4 à 11 ans (jusqu'au CM 2 inclus)
- **Encadrement :**  
Nos professeurs sont titulaires du Diplôme d'État et sont assistés par des animatrices titulaires du Bafa.
- **Programme :**
  - Cours de danse : Éveil, Initiation, Modern'Jazz, Hip Hop, Ragga...
  - Ateliers chorégraphiques,
  - Ateliers manuels,
  - Jeux.
- **Repas :**
  - Prévoir le Piquenique de l'enfant
  - Goûter fourni par l'association
- **Tenue :**
  - Décontractée (pas de justaucorps)
  - Prévoir petits baskets pour les jeux extérieurs
- **Tarifs :**
  - Formule « ½ journées » = **15 Euros**
  - Formule « journées » = **25 Euros**
- **Paiement :**
  - Chèque
  - Chèques vacances ANCV

Nom (de l'enfant)	
Prénom (enfant)	
Adresse	13.....
Téléphone	
Mail (lisible svp)	@ .
Je soussigné(e)	Nom et prénom des parents
Désire inscrire l'élève nommé ci-dessus	
Âge de l'enfant	..... ans

*Au stage de danse organisé par l'association Calas Danse  
les 7/8/9/12/13/15/16 Juillet*

- Formule ½ journées à 15 Euros la ½ journée
- Formule journées à 25 Euros la journée

**OUI je souhaite m'inscrire aux dates ci-dessous (\*)**

- Mercredi 7     Jeudi 8     Vendredi 9
- Lundi 12     Mardi 13     Jeudi 15
- Vendredi 16    \* Cocher les jours sélectionnés

Soit un total de ..... X ..... = .....€

*Attention ! L'inscription n'est prise en compte  
Qu'accompagnée de l'autorisation parentale signée  
Et du chèque de règlement.*