

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 ces stages
si le nombre d'inscriptions était insuffisant.

CALAS DANSE

STAGE
d'été

SUMMER
Dance

du 11 au 15 JUILLET (4 jours)
et du 22 au 26 août (5 jours)

FORMULE ENFANTS

Renseignements 06 30 81 11 57

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

- **Horaires :** de 9 à 16 h 30 heures
- **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 :**
 - Juillet 4 jours = 110 Euros
 - Août 5 jours = 130 Euros
 - A la carte = 30 Euros par Jour
- **Paiement :**
 - Chèque
 - Chèques vacances ANCV
 - Participations CE
 - Chèques Up Sports Loisirs

FICHE D'INSCRIPTION

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

Au stage de danse organisé par l'association Calas Danse

Du 11 au 15 Juillet (4 jours)

Du 22 au 26 Août (5 jours)

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

* Cocher le stage sélectionné

Juillet du 11 au 15 (4 jours = 110 €)

Août du 22 au 26 (5 jours = 130 €)

A la carte.... jours X 30 € =€

*Attention ! L'inscription n'est prise en compte
Qu'accompagnée de l'autorisation parentale signée
Et du ou des chèques de règlement. Ce document peut être utilisé
pour les 2 stages. Dans ce cas merci d'établir 1 chèque par stage.*