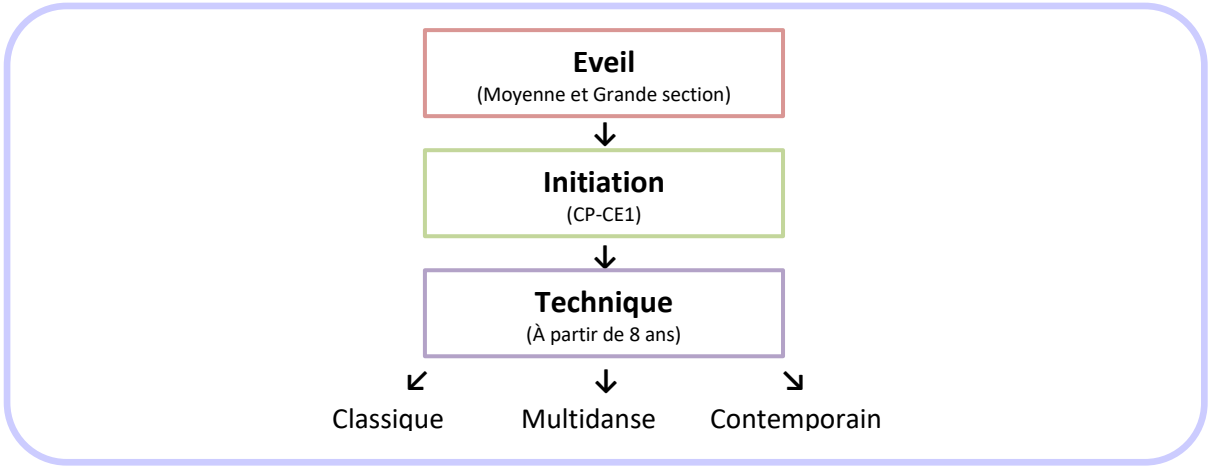
FORMULAIRE D'INSCRIPTION 26/27
DANSE



Merci de cocher ci-dessous votre situation :

○ 1ère inscription ○ Réinscription

RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : ○ Féminin ○ Masculin Date de naissance : ..... /..... /..... Classe de l'enfant : .....

Adresse : .....

..... Ville : ..... Code postal : .....

Besoins spécifiques : ○ Oui ○ Non

REPRESENTANT LEGAL 1 (responsable payeur)

NOM : ..... Prénom : .....

○ Mère ○ Père ○ Autres (précisez) : ..... Profession : .....

Adresse complète *(si différente de celle de l'élève)*:

.....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... /..... Courriel : .....@.....

REPRESENTANT LEGAL 2

NOM : ..... Prénom : .....

○ Mère ○ Père ○ Autres (précisez) : ..... Profession : .....

Adresse complète *(si différente de celle de l'élève)*:

.....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... /..... Courriel : .....@.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que les responsables légaux)

NOM : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... /.....

SOUHAIT DU COURS DE DANSE

Veuillez cocher le ou les souhaits de cours dans la case correspondante. Le ou les tarifs supplémentaires s'appliquent aux cours les moins chers.

L'Eveil : (cours destinés aux enfants de moyenne et grande section)
◯ Samedi 9h30-10h30, Gymnase des Droits de L'Homme
◯ Mercredi 15h-16h, Gymnase des Droits de L'Homme

L'Initiation : (cours destinés aux enfants de CP et CE1)
◯ **CP** : Samedi 10h30-11h30, Gymnase des Droits de L'Homme
◯ **CE1** : Samedi 11h30-12h30, Gymnase des Droits de L'Homme
◯ **CP + CE1** : Mercredi 14h-15h, Gymnase des Droits de L'Homme

Les cours de danse technique : (à partir de 8 ans)

Les cours de danse Classique :
◯ **Débutant 8/10 ans** : Mercredi 16h-17h, Gymnase des Droits de L'Homme
◯ **Moyen à partir de 9 ans** : Mercredi 18h30-19h30, Gymnase des Droits de L'Homme
◯ **Intermédiaire Ados (11 ans et +)** : Mercredi 17h-18h30, Gymnase des Droits de L'Homme

Les cours de Multidanse :
◯ **Débutant/moyen, 8/10 ans** : Lundi 18h-19h, Gymnase de l'Aviation
◯ **Débutant/moyen Ados/Adulte** : Lundi 20h30-22h, Gymnase de l'Aviation
◯ **Intermédiaire Ados** : Lundi 19h-20h30, Gymnase de l'Aviation

Les cours de danse Contemporaine :
◯ ❶ **8/9 ans** : Samedi 14h30-15h30, Gymnase des Droits de L'Homme
◯ ❷ **10/11 ans** : Jeudi 17h-18h, Gymnase Maurice Baquet
◯ ❸ **12 ans et +** (Débutants acceptés) : Jeudi 18h-19h30
◯ ❹ **Ado** : Samedi 13h-14h30, Gymnase des Droits de L'Homme

PARTICIPATION AU CONSEIL D'ETABLISSEMENT ANNEE 2026-2027 :

Je souhaite participer au conseil d'établissement de l'EMMD (un seul membre par famille pourra y participer) :

- En tant qu'élève ado. (Dès la 6ème) : ○ OUI ○ NON
- En tant que parent d'élève : ○ OUI ○ NON
- En tant qu'élève adulte : ○ OUI ○ NON

Date et signature *(du représentant légal)* **:**

ASSURANCE, RESPONSABILITÉ CIVILE

Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné(e) : ……

Certifie être titulaire d'une assurance garantissant ma responsabilité civile et la responsabilité civile de mon enfant si celle-ci venait à être mise en cause dans l'enceinte et dans le cadre des activités de l'Ecole Municipale de Musique et de Danse de Guyancourt, *in situ* et en dehors de l'établissement. Cette assurance couvre les dommages causés à autrui. Pour les dommages subis par l'enfant, les parents doivent souscrire une assurance complémentaire.

- **Compagnie ou agent :** ……
- **Numéro de contrat :** ……

Les élèves sont sous la responsabilité de l'École Municipale de Musique et de Danse qu'à partir du moment où ils sont confiés à leur professeur dans sa classe et uniquement pendant la durée du cours. Cette responsabilité ne s'exerce pas pour les attentes avant ou après les cours, les élèves mineurs sont alors sous la responsabilité de leurs parents. Seule une autorisation signée des parents permet à un élève mineur de quitter les locaux pendant les heures de cours si nécessaire.

AUTORISATION DES DROITS

○ **J'atteste avoir pris connaissance du règlement des études et du règlement intérieur de l'École Municipale de Musique et de Danse disponibles au secrétariat et téléchargeable sur www.labatteriedeguyancourt.fr voir onglet : Ecole Municipale de Musique et de Danse (E.M.M.D.).**

○ **J'atteste avoir pris connaissance de la grille tarifaire 2026-2027.**

○ Pour des raisons pratiques, **j'autorise l'École Municipale de Musique et de Danse à communiquer avec moi par mail**

Concernant les **droits à l'image** (cf chapitre VI du règlement intérieur)
○ J'autorise ○ Je n'autorise pas

Concernant **une intervention en cas de problème médical** (cf chapitre IV-a du règlement intérieur)
○ J'autorise ○ Je n'autorise pas

J'autorise Scène 2 Guyancourt à m'envoyer sa **newsletter mensuelle**
○ J'autorise ○ Je n'autorise pas

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier/informatique par la commune de Guyancourt. Elles sont collectées par l'École Municipale de Musique et de Danse et lui sont destinées ainsi qu'au service Régie des recettes et aux enseignants. Elles sont conservées 10 ans pour les inscriptions, 1 an pour les pré-inscriptions sans suite. La base juridique du contrat est le traitement. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel, vous pouvez exercer vos droits d'effacement au terme des délais de conservation, d'accès aux données, de rectification ou de limitation en contactant le Délégué à la Protection des Données personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT

Veuillez cocher votre choix : ○ **Trimestriel** ○ **Annuel**

Merci de vous référer à la *Grille tarifaire* et à la notice *Calcul du quotient et paiement*.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
ANNEE 2026-2027

Nom de l'enfant : ……
Age de l'enfant : ……..
Sexe de l'enfant (Fille ou Garçon) : ……..

	AU COURS DE L'ANNÉE ECOULÉE	OUI	NON
L'enfant a-t'il/elle …	… été hospitalisé·e pendant un ou plusieurs jours ?		
	… été opéré·e ?		
	… beaucoup plus grandi par rapport aux années précédentes ?		
	… beaucoup maigri ou grossi par rapport aux années précédentes ?		
	… eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
	… perdu connaissance ou est-il/elle déjà tombé·e sans se souvenir de ce qui s'était passé ?		
	… reçu un ou plusieurs coups violents l'ayant obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
	… eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
	… eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
	… commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et sur une longue période ?		
	… été contraint·e d'arrêter le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
	CES DERNIERS TEMPS (PLUS DE DEUX SEMAINES)		
L'enfant a-t'il/elle …	… fait état d'une sensation de fatigue marquée ?		
	… du mal à s'endormir ou se réveille-t'il/elle souvent dans la nuit ?		
	… fait état d'un appétit réduit ?		
	… fait état d'un sentiment de tristesse ou d'inquiétude ?		
	… pleuré plus souvent ?		
	… ressenti une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure contractée pendant l'année ?		
	AUJOURD'HUI		
L'enfant pense-t'il/elle	… quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
	… avoir besoin de voir son médecin pour continuer le sport ?		
	… devoir signaler quelque chose de plus concernant sa santé ?		
	EN GÉNÉRAL		
	Quelqu'un dans la famille a-t'il/elle déjà eu une maladie grave du cœur ou du cerveau ?		
	Quelqu'un dans la famille est-il/elle décédé·e subitement avant l'âge de 50 ans ?		
	En tant que parents, êtes-vous inquiets quant au poids de votre enfant ou quant à son appétit trop fort ou faible ?		
	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de l'enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8-9 ans, entre 11-13 ans et entre 15-16 ans).		

En cas de réponse positive (OUI) à une ou plusieurs questions, merci de consulter un médecin pour qu'il examine l'enfant et atteste de l'absence de contre-indications à la pratique de la danse telle que proposée dans le cadre de l'Ecole Municipale de Musique et de Danse de Guyancourt.
Lors de la consultation, munissez-vous de ce questionnaire.

Je soussigné(e), ……, en ma qualité de (père, mère ou tuteur légal) …… Certifie l'exactitude des réponses apportées au questionnaire.

Date : ……
Signature :