



# ArcY DanSES



Dossier d'inscription **MINEURS** (3 pages à compléter)

Saison 2025-2026

## Identité de l'Adhérent(e) Mineur

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : F  M   
 Adresse : ..... CP + Ville : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : ..... ans  
 Si utile, Téléphone du mineur : ..... Email du mineur : .....

## Responsable légal et Contacts (pour prévenir en cas d'absence, changement ou accident)

|                       | Responsable légal 1 (obligatoire)  | Responsable légal 2 (facultatif)   |
|-----------------------|--|--|
| Lien                  | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> |
| Nom et Prénom         |  |  |
| Téléphone             |  |  |
| Email (en majuscules) |  |  |

## Cours demandé(s)

|  | Nom du cours | Jour et heure | Professeur | Tarif                      |
|--|--------------|---------------|------------|----------------------------|
| 1  |              |               |            |                            |
| 2  |              |               |            |                            |
| 3  |              |               |            |                            |
| Remise 2 <sup>ème</sup> cours : (-20€), 3 <sup>ème</sup> cours (-30€) etc... au sein d'un même foyer |              |               |            |                            |
| Nom, prénom, cours des autres membres  |              |               |            |                            |
|  |              |               |            | <b>HORS COMMUNE (+10€)</b> |
| Total à payer →  |              |               |            | €                          |

NB : Un cours est ouvert définitivement début octobre et pour l'année sous réserve qu'il y ait un nombre d'adhérents suffisant.

## PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera effectué au-delà des 3 premières semaines de cours (cours pris ou non)

Attestation CE à établir ?  OUI  NON (délivrée sous réserve d'un dossier complet)

### ⇒ Chèque(s) bancaire(s) : à l'ordre de la JEUNESSE ARCISIENNE

|   | Banque | N° de chèque | Identité Emetteur | Montant € (pas de centimes) | Mois Encaissement |
|---|--------|--------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1 |        |              |                   |                             | Octobre           |
| 2 |        |              |                   |                             | Janvier           |
| 3 |        |              |                   |                             | Mars              |

(Merci d'indiquer les mois de remise et le nom de l'adhérent au verso si différent de celui du chèque)

### ⇒ CV/CS/Pass+/Pass Sport/Labaz : A remettre au plus tard le **30/11/2025** (En cas de non remise à l'inscription, un chèque de caution doit être fourni en dépôt par l'adhérent, il lui sera restitué lors de la réception par Arcy DanSES du règlement définitif)

- Chèques Vacances Nb chèques ..... Montant total.....€
- Coupons Sport Nb coupons ..... Montant total.....€
- Pass + : Montant .....€
- Labaz Montant .....€
- Pass Sport Montant .....€

⇒ Chèque Caution : Montant .....€ Banque..... N° de chèque.....

Chèque de caution encaissé en janvier 2026 si non remise du règlement définitif avant le 30/11/2025.

⇒ Espèce : Montant .....€

## ENGAGEMENTS

- OBLIGATOIRE** : Je reconnais avoir lu les modalités décrites au verso de cette fiche et les accepte sans réserve.
- OBLIGATOIRE** : dans le cas où la remise d'un certificat médical est obligatoire (c'est à dire en cas de réponse "oui" à au moins une question du questionnaire de santé ci-dessous), je m'engage à le fournir dans un délai d'un mois au plus tard après le premier cours. **Au-delà, l'adhérent ne pourra plus être accepté en cours.** Le certificat doit mentionner l'aptitude à la pratique de la danse.
- J'autorise Arcy DanSES à filmer mon enfant, le prendre en photo et à diffuser ces images sur ses supports (site, Facebook et Instagram)

Fait à Bois d'Arcy, le .....

Signature du représentant légal

## 1. RAPPEL IMPORTANT

♦ L'adhésion à la Jeunesse Arcisienne (association loi 1901) implique l'approbation des statuts et du règlement intérieur de la Jeunesse Arcisienne. Elle implique également des droits et des devoirs. **L'adhésion n'est effective qu'après :**

- remise de la fiche d'adhésion dûment complétée et signée,
- présentation d'un certificat médical (précisant la non contre-indication pour la pratique de l'activité souhaitée)/questionnaire de santé obtenu chez un médecin ayant de préférence une spécialité "médecine du sport".
- **règlement de la cotisation annuelle non remboursable.**

- ♦ Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
- ♦ **La responsabilité de la Jeunesse Arcisienne n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur ou au professeur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement, de convocation pour une compétition ou du cours, ou s'ils ont signé une décharge. Le fait de laisser l'enfant sur le "pas de la porte" ou encore dans la rue ou sur le trottoir ne saurait être pris en considération.**
- ♦ L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou au représentant légal. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein de la Jeunesse Arcisienne. Tout adhérent se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement de la section.
- ♦ En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
- ♦ Tout manquement, négligence, non-respect des statuts et règlement de la Jeunesse Arcisienne, ainsi que le non-respect des lois en vigueur causant un préjudice à l'association, engagerait la responsabilité civile et pénale de l'adhérent ou de son représentant et l'exclusion de son auteur de la section/association.
- ♦ Pour les mineurs (- de 18 ans), ce formulaire sera signé par les parents.

## 2. ASSURANCE INDIVIDUELLE - INFORMATION AUX ADHERENTS

- En vertu de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984, les groupements sportifs sont tenus :
  - ♦ **d'informer leurs adhérents** de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel,
- Pour l'adhérent non-licencié, soit parce que la section n'est pas liée à une fédération, soit parce que l'activité ne nécessite pas l'obtention d'une licence, **la loi oblige une couverture par une assurance**. En conséquence, nous vous demandons :
  - ♦ de lire et renseigner complètement les documents qui vous sont remis à l'inscription :
    - la fiche d'inscription comprenant une partie relative à l'identité de l'adhérent, une partie concernant l'autorisation parentale (décharge pour les enfants mineurs),
    - le règlement intérieur de la Jeunesse Arcisienne.

### ♦ de consulter vos **contrats d'assurance individuelle**

**Toute remise d'un dossier d'adhésion incomplet, impliquera une invalidation automatique d'adhésion ; toute pratique de l'activité ne pourra donc être exercée au sein de la Jeunesse Arcisienne.**

- Je décharge de toute responsabilité la Jeunesse Arcisienne en cas de non-observation des présentes clauses, des règles sportives en vigueur, des interdictions ou consignes données par les responsables.

## 3. REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

Les données à caractère personnel recueillies dans le bulletin d'adhésion sont nécessaires pour permettre votre inscription à l'association JEUNESSE ARCISIENNE, responsable de traitement.

Elles font l'objet de traitements informatiques qui servent à vous contacter et à vous communiquer toutes informations utiles sur les services que l'association vous propose.

Elles ne seront pas utilisées à des fins commerciales ou non prévues dans les statuts de l'association.

Elles seront conservées pendant toute la durée de votre adhésion.

En faisant un mail à la [jeunessearcisienne@free.fr](mailto:jeunessearcisienne@free.fr) ou en écrivant à l'adresse de l'association, vous pouvez demander l'effacement de vos données.

**A COMPLETER : Autorisation parentale de sortie pour les adhérents mineurs**

Je soussigné(e) ....., représentant légal de l'enfant  
né(e) le..... à .....

L'autorise  Ne l'autorise pas

à quitter seul(e) la salle de danse à l'issue du/des cours où il est inscrit et lors de toutes éventuelles répétitions ou représentations en dehors de ses créneaux habituels.

Date et signature :

**A COMPLETER : Questionnaire relatif à l'état de santé de l'adhérent mineur**

**Avertissement à destination du responsable légal :** il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille  un garçon  Ton âge : ..... ans

| Depuis l'année dernière   | OUI                      | NON                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu été opéré (e) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup maigri ou grossi ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu beaucoup de mal à respirer après un effort ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)  | OUI                      | NON                      |
| Te sens-tu fatigué (e) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Te sens-tu triste ou inquiet ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pleures-tu plus souvent ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aujourd'hui   | OUI                      | NON                      |
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Questions à remplir par tes parents   | OUI                      | NON                      |
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (examen médical prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :

→ Ce questionnaire est suffisant. Veuillez noter que les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal de l'adhérent mineur.

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :

→ Un certificat médical est **obligatoire** pour valider l'inscription.

Date et signature du responsable légal

Jeunesse Arcisienne - 14 rue du Parc - 78390 BOIS D'ARCY

☎ 01 30 58 07 38 - ✉ [jeunessearcisienne@free.fr](mailto:jeunessearcisienne@free.fr)

Pour contacter la section Arcy Danses : [comdanse.ja@gmail.com](mailto:comdanse.ja@gmail.com)