



ECOLE MUNICIPALE DE DANSE 2023-2024

INSCRIPTIONS LE MARDI 29 AOUT ET MARDI 5 SEPTEMBRE DE 9H00 A 11H00
(Renseignements : Mairie de Guînes – 23 Place du Maréchal Foch – 62340 GUINES)

Age	Jour et heure	Lieu
Eveil 4/6 ans	Mardi 17h/18h	Centre de Loisirs Chi-Fou-Mi
6/8 ans Hip-hop – Break Dance	Mardi 17h30/18h30	Salle Maison de l'Enfance
9/11 ans Hip-hop – Break Dance	Mardi 18h30/19h30	Salle Maison de l'Enfance
A partir de 12 ans Hip-hop –Break Dance	Mardi 19h30/20h30	Salle Maison de l'Enfance
R&B Débutant - Intermédiaire (6-13 ans)	Mercredi 16h30/17h30	Salle Maison de l'Enfance
R&B Intermédiaire (14 – 16 ans)	Mercredi 17h30/18h30	Salle Maison de l'Enfance
R&B Avancé (A partir de 17 ans)	Mercredi 18h30/19h30	Salle Maison de l'Enfance
Modern jazz avancé (A partir de 16 ans)	Mercredi 19h30/20h30	Salle Maison de l'Enfance
Modern Jazz - Niveau 1 (7/8 ans)	Samedi 10h/11h	Salle Maison de l'Enfance
Modern Jazz - Niveau 2 (9-12 ans)	Samedi 11h/12h	Salle Maison de l'Enfance
Modern Jazz - Niveau 3 (12-15 ans)	Samedi 12h/13h	Salle Maison de l'Enfance

Nous vous informons que les deux premiers cours permettront aux professeurs de déterminer dans quel groupe l'enfant sera le plus à l'aise. Les professeurs pourraient ensuite proposer un cours différent et plus adapté que celui dans lequel vous aviez initialement inscrit votre enfant. Cette démarche se fera, bien entendu, en concertation avec l'enfant et ses parents.

Tarifs des cours et participation aux costumes pour le spectacle de fin d'année

- 1 cours : 92 €
- 2 cours : 145 €
- 3 cours : 175 €

Paiement en Octobre

Le paiement peut s'effectuer en espèces, en chèques bancaires, en coupons sports ANCV, ou avec des tickets Loisirs Jeunes, en mairie de Guînes au service de l'école municipale de danse.

Pièces à joindre :

- Certificat médical (mentionnant l'aptitude à faire de la danse)
Certificat médical valable 3 ans
- Autorisation Parentale

**INSCRIPTION SAISON 2023/2024
ECOLE MUNICIPALE DE DANSE**

A RETOURNER EN MAIRIE DE GUINES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pour la facturation, précisez :

Nom et prénom :

Adresse complète :

.....

.....

☎ : / / / / **E-mail** :

Merci de cocher le (ou les) cours que vous souhaitez

Age	Jour et heure	Choix
Eveil 4/6 ans	Mardi 17h/18h	<input type="radio"/>
6/8 ans Hip-hop – Break Dance	Mardi 17h30/18h30	<input type="radio"/>
9/11 ans Hip-hop – Break Dance	Mardi 18h30/19h30	<input type="radio"/>
A partir de 12 ans Hip-hop –Break Dance	Mardi 19h30/20h30	<input type="radio"/>
R&B Débutant - Intermédiaire (6-13 ans)	Mercredi 16h30/17h30	<input type="radio"/>
R&B Intermédiaire (14 – 16 ans)	Mercredi 17h30/18h30	<input type="radio"/>
R&B Avancé (A partir de 17 ans)	Mercredi 18h30/19h30	<input type="radio"/>
Modern jazz avancé (A partir de 16 ans)	Mercredi 19h30/20h30	<input type="radio"/>
Modern Jazz - Niveau 1 (7/8 ans)	Samedi 10h/11h	<input type="radio"/>
Modern Jazz - Niveau 2 (9-12 ans)	Samedi 11h/12h	<input type="radio"/>
Modern Jazz - Niveau 3 (12-15 ans)	Samedi 12h/13h	<input type="radio"/>

ECOLE MUNICIPALE DE DANSE

ANNEE 2023-2024

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) M. Mme _____

Autorise nom enfant _____

A être filmé : oui ou non

A être Photographié : oui ou non

A apparaître dans tous les supports de communication (internet, presse) utile à l'école de danse ou à la ville de Guînes : oui ou non

A rentrer seul après les cours : oui ou non

Si non, nom et prénom des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

Groupe fréquenté (cocher le ou les cours fréquenté (s) par votre enfant) :

- Le Mardi de 17h00 à 18h00
- Le Mardi de 17h30 à 18h30
- Le Mardi de 18h30 à 19h30
- Le Mardi de 19h30 à 20h30
- Le Mercredi de 16h30 à 17h30
- Le Mercredi de 17h30 à 18h30
- Le Mercredi de 18h30 à 19h30
- Le Mercredi de 19h30 à 20h30
- Le Samedi de 10h00 à 11h00
- Le Samedi de 11h00 à 12h00
- Le Samedi de 12h00 à 13h00

TOURNER LA FEUILLE SVP





ECOLE MUNICIPALE DE DANSE
ANNEE 2023-2024
FICHE D'URGENCE

Je soussigné _____

autorise les professeurs de l'école municipale de danse à prendre les dispositions nécessaires (appel des services secours : pompier,samu,...) au cas où un problème surviendrait avec mon enfant _____

Je déclare que mon enfant n'a aucun problème de santé et ne prend pas de traitement médical.

Dans le cas contraire, merci de bien vouloir nous indiquer le souci de santé, le traitement, et les contre-indications médicamenteuses :

Téléphone du responsable légal : _____

Nom du médecin traitant et numéro de téléphone :

Fait à _____

Le _____

Signature