

FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2024/2025 CEAM DANSE

RAGGA

- Ragga juniors 8/10 (B)
 Ragga pré ados/Ados (D)
 Ragga Ados/Adultes Inter (D)

L.A. STYLE COMMERCIAL

- Pré ados/Ados tt niveau (B)
 J.A/Adultes tout niveau (D)

AFRO/DANCEHALL/AFRO CONTEMPO

- Afro juniors 8/10 (B) Afro ados (C)
 Dancehall ados (C) Afro/dancehall 18+ (C)
 Afro contempo 18+ (C)

HIP HOP

- Baby Hip Hop 5/7 (B) juniors 8/12 (B)
 Ados mercredi 13+ (B) Adultes 18+ (C)
 breakdance tt niveau mercredi (B)
 break enfant mercredi Cferret (D)
 break enfant vendredi (D)

SALSA

- salsa JA/Ad (C)

CLASSIQUE

- Classique elementaire (8/11) Cferret (B)
 Classique elementaire (8/10) (B)
 Classique inter (11/13) (B) Pointes déb (A)
 Class.moyen (14+) (B) Pointes moyen (A)

CABARET

- Cabaret Lundi (D) Cabaret Jeudi (D)

EVEIL/INITIATION

- Eveil mardi (4/6)B Eveil mercredi Lége (4/5)
 Eveil mercredi Cferret (4/6) (B)
 initiation mercredi 6/7 (B) initiation 7/8
 initiation mercredi Cferret (7/8) (B)
 Initiation jeudi (6/7) (B)

MODERN JAZZ

- Deb tec 8/10 Lundi (B) Deb tec 8/10 Mardi
 Jazz M1 11/13 B Afro Jazz Ad/adultes Lundi D
 Jazz inter adultes Mardi (D)
 Jazz Moyen Jad/Adultes Jeudi (D)
 Inter Ados/Adultes jeudi (D)
 Jazz Déb Adulte Cferret jeudi (D)
 Cours Tec 9/11 C Cours Tec 12+ samedi C
 Atelier Chorégraphique samedi (D)

JAZZ FUNK

- Jazz Funk enfant CF (D)
 Jazz Funk Ados/Adultes (D)

PREPA CONCOURS CLASSIQUE

- Prépa 1 (B) Prépa 2 (B)

COURS BIEN ETRE

- Munz floor (C) Yoga danse 16+ (B)
 Ballet barre 16+ (B) Barre au sol 16+ (B)

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom/Prénom Elève :

Date de naissance :

Taille Tee Shirt:

Age :

Téléphone élève :

Adresse :

Etablissement scolaire fréquenté :

Nom/Prénom responsable légal si enfant mineur :

PARENT 1:

PARENT 2:

téléphone :

téléphone :

Adresse :

Adresse :

Mail :

Mail :

Numéro d'allocataire CAF* : **Numéro d'allocataire CAF* :**

Date de naissance :

Date de naissance :

Paiement effectué par: FOYER PARENT 1 PARENT 2

Nom et N°tel personne à joindre en cas d'urgence :

Documents à fournir :

- Certificat médical
 attestation assurance
 (RC enfant)
 dernier avis d'imposition*
 et/ou attestation CAF*

* pour les résidents de la commune de Lége uniquement

j'autorise mon enfant à quitter seul l'établissement : OUI NON

Je soussigné (e)autorise l'école municipale de danse à utiliser les images de moi-même et /ou de mon enfant, dans le cadre de la production d'un film qui sera proposé aux danseurs et à leurs proches, ainsi que pour la publication de vidéos et de photos sur tout support (site officiel de la ville de LCF , réseaux sociaux, revue municipale, etc..) dans le strict respect de l'image des danseurs.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale de danse et je l'accepte.

DATE :

signature de l'élève, des parents, tuteur, ou représentant Légal Précédée de la mention "lu et approuvé"

Contact :

ceamdance.sl@legecapferret.fr / 06 85 69 85 38

