

# INSCRIPTIONS ASSOCIATION LE 26 BIS SAISON 2025/2026

## PLANNING/ TARIFS/ INFOS

### Accueil/Permanence

**Vendredi 29 août 2025 de 17h à 19h au studio de danse, 26 bis rue du Légué, SB**

**Samedi 6 septembre 2025 de 9h à 16h au Forum des Associations de Saint-Brieuc, Brézillet, SB**

**Cours d'essai : semaine du 1er au 6 septembre 2025, inscription au cours d'essai obligatoire**

Les Ateliers Chorégraphiques s'adressent aux danseurs et danseuses aguerris.e.s, motivés.e.s et disponibles.

C'est un atelier qui vient en plus d'au minimum un cours technique dans la semaine. S'adresser directement au professeur. Premier RDV : samedi 27 septembre 2025 de 15h à 17h

**REPRISE DES COURS LE LUNDI 1er SEPTEMBRE 2025**

### Adhésion/Cotisation

L'adhésion est obligatoire pour s'inscrire aux cours de danse. Le montant de l'adhésion est de 20 euros par personne.

Elle permet à l'adhérent d'avoir des tarifs préférentiels sur les stages et sorties spectacles proposés par l'association, de disposer des locaux pour travailler sur un projet chorégraphique (Cf règlement intérieur), d'être assuré pour tous les cours et événements proposés par l'Association...

**Le règlement des cours se fait à l'inscription.**

L'adhésion n'est pas remboursable. Les cotisations ne sont pas remboursables en cas de désistement en cours d'année. En cas de problème de santé, mutation professionnelle (Justificatifs) des remboursements partiels de la cotisation sont envisagés.

**DOSSIER COMPLET : (seuls les dossiers complets seront pris en compte pour l'inscription)**

- Fiche d'inscription remplie et signée**
- Questionnaire de Santé rempli et signé**
- Attestation sur l'honneur**
- Règlement complet au moment de l'inscription**

### Tarifs :

Cours	Tarif/an/personne	Réductions/personne/hors adhésion	Réduction/famille/hors adhésion	Adhésion /pers
45 min (Initiation)	198 euros	2 cours = -20% 3 cours = -30% 4 cours = -40%	Famille 2 pers= -10% Famille 3 pers= -20%	20 euros
1h	308 euros			
1h15	322 euros			
1h30	336 euros			
Ateliers chorégraphiques	Licence : 24 euros + 150 euros			

### Règlement :

- **Possibilité d'échelonnement jusqu'à 10 fois**
- **L'Association accepte les bons CAF, Les Pass SPORT et les tickets ANCV**

**Pour toute information, merci de nous contacter au**

**06 43 75 28 92**

**[le26bisatelierdanse@gmail.com](mailto:le26bisatelierdanse@gmail.com)/[studiodu26bis@gmail.com](mailto:studiodu26bis@gmail.com)**



# FICHE D'INSCRIPTION ASSOCIATION LE 26 BIS SAISON 2025/2026



NOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

Je soussigné(e), ....., déclare  
(m')inscrire.....à L'Association LE 26 BIS pour  
le/les cours : .....

et autorise ( OUI – NON) la publication de photos et vidéos prises au cours de la saison 2025/2026 (Cours, spectacles, stages, rencontres chorégraphiques...)

*L'inscription aux cours implique le respect du règlement intérieur de l'Association LE 26 BIS. Je m'engage à prévenir le professeur en cas d'absence.*

Fait à SAINT BRIEUC, le

Signature

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
					9h30 JAZZ Inter/Avancé Adulte
					10h45 CLASSIQUE moyen/int (13ans et +)
					12h15 JAZZ Jeunes Adultes (INTER/AVANCE)
		13h15 JAZZ moyen/inter Ados 15/16 ans ( groupe Corps)			13h45 REPAS
		14h45 CLASSIQUE Elémentaire 1 et 2 (11/12 ans)			14h  ESPACE de Création A partager suivant les projets
		16h JAZZ Moyen/Inter Ados (13/15 ans) (groupe Rock in Chair)			
17h CLASSIQUE Préparatoire 1 et 2 (8/ 10 ans)	17h Eveil/Initiation (4/5 ans)	17h15 CONTEMPORAIN Jeunes Adultes 18h45	17h30 HIP HOP NIV 1 (Initiation) 6-9 ans	17h JAZZ débutant (6/8 ans)	
18h JAZZ Elementaire/MOYEN ( 11/13 ans) ( groupe cartons)	17h45 CLASSIQUE Débutant 1 et 2 (6/8 ans)	19h Danse Africaine	18h15 HIP HOP 2 10-13 ans	18h CLASSIQUE INTER (+pointes) (13 ans et +)	17h
19h15 JAZZ Adulte	18h45 CLASSIQUE Avancé (+ Pointes)	20h15 Danse Africaine	19h30 Cours Contemporain Adulte	19h30 CONTEMPORAIN (13 ans et +)	
20h30	20h15 JAZZ Inter/ Avancé	21h	19h15 HIP HOP 3 13 ans et plus		
	21h30	21h30	20h15 HIP HOP 4 Adulte 21h15	21h	19h30

**Le planning est susceptible d'être modifié suivant les effectifs et salles disponibles.**

# QUESTIONNAIRE DE SANTE

## STRUCTURE ADHÉRENTE À LA FFDANSE POUR SAISON 2025/2026

Nom :

Prénom :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

### RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

OUI NON

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A CE JOUR :

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

#### • Notifications :

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Cependant, il faudra présenter une déclaration sur l'honneur à votre structure mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Les nouvelles Directives Européennes interdisent aux structures de danse de conserver cet auto-questionnaire (données médicales confidentielles).

Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 :

#### Article 9 - Traitement portant sur des catégories particulières de données à caractère personnel

Le traitement des données à caractère personnel qui révèle l'origine raciale ou ethnique, les opinions politiques, les convictions religieuses ou philosophiques ou l'appartenance syndicale, ainsi que le traitement des données génétiques, des données biométriques aux fins d'identifier une personne physique de manière unique, des données concernant la santé ou des données concernant la vie sexuelle ou l'orientation sexuelle d'une personne physique sont interdits.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir à la structure. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.

Fait le :

à :



## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame....., né(e) le .....  
....., demeurant à .....  
déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur l'auto-questionnaire médical de la FFDanse, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison 20..../20....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'intéressé(e) ou du responsable légal pour les mineurs :