



Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux**
Danse Modern'Jazz Enfants Saison 2026-2027

☐ J'ai bien rempli la fiche légale pour la saison 2026-2027

Renouvellement : ☐ Oui ☐ Non

Adhésion réglée à l'activité:

Lieu: Espace Lagrange

Début: Lundi 7 Septembre 2026

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ADHÉRENT

Nom: Prénom:

Né(e) le: Sexe: ☐ M ☐ F

Nationalité:

Adresse: Bat: Appt: N°:

Rue:

Code Postal: Ville:

Mail en majuscule:

Tel. Mère: Tel. Père :

CORRESPONDANT FAMILIAL LÉGAL

Nom: Prénom:

Profession:

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- 1 timbre au tarif en vigueur
- 1 questionnaire santé pour les enfants
- 1 règlement

☐ Je certifie avoir rempli le questionnaire de santé disponible sur notre site internet.

L'Association CHANTECLER recommande de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la Danse Modern'Jazz, de moins de 6 mois.

:

Tournez la page SVP



Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux**

Danse Modern'Jazz Enfants Saison 2026-2027

Adhésion			Cochez le cours	Cotisation Annuelle	TOTAL
PASSERELLES ALSH ELEMENTAIRE MONGOLFIER 6 - 10 ANS					
28€	Initiation 6 - 7 ans	Mercredi 13h45 - 14h45	☐	192€	220€
28€	Début technique 8 - 11 ans	Mercredi 14h45 - 15h45	☐	192€	220€
SANS PASSERELLE					
28€	Débutant 1 (11 - 13 ans)	Lundi 17h00 - 18h00	☐	192€	220€
28€	Elem. 1 (13 - 15 ans)	Lundi 18h00 - 19h00	☐	192€	220€
28€	Eveil 4 – 5 ans	Mercredi 15h45 - 16h30	☐	169€	197€
28€	Elem. 2 A partir de 14 ans	Mercredi 16h30 - 18h00	☐	224€	252€

Tu es sur le point de t'inscrire pour pratiquer une ou plusieurs activités sportives au sein de.....(nom du club omnisports). Pour compléter ton inscription, il t'est demandé de répondre au questionnaire ci-dessous qui te permettra de savoir si tu dois joindre ou non un certificat médical à ton dossier d'inscription.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : 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 de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

<u>Depuis l'année dernière</u>	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

OUI

NON

Te sens-tu très fatigué (e) ?

☐
☐

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

☐
☐

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

☐
☐

Te sens-tu triste ou inquiet ?

☐
☐

Pleures-tu plus souvent ?

☐
☐

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

☐
☐

Aujourd'hui

OUI

NON

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

☐
☐

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

☐
☐

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

☐
☐

Questions à faire 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 ?

☐
☐

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

☐
☐

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?
(Cet examen médical est 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.)

☐
☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Si tu as répondu NON à toutes les questions, alors il n'y a pas de certificat médical à fournir. Tes parents devront attester, sur ton bulletin d'inscription, que tu as bien répondu NON à toutes les questions de ce questionnaire.



Prise de licence MINEURS

Attestation questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Je soussigné M/Mme (Prénom NOM) :
en ma qualité de représentant légal de (Prénom NOM) :
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR
(arrêté du 9 mai 2021) et à répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal