



# DOSSIER D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE DE DANSE D'HIRSINGUE ANNÉE 2022/2023

L'École de Danse de Hirsingue a été créée et est gérée bénévolement par les membres de l'association de l'Ensemble Musical & Folklorique. Elle propose aux enfants de découvrir et perpétuer les arts et traditions populaires d'Alsace à travers ses danses, mais aussi de s'initier à des chorégraphies venues d'ailleurs.

Les cours de danses sont enrichissants pour les petits danseurs et danseuses.

Ils permettent :

- D'exercer une activité extrascolaire
- De développer la coordination de son corps
- De solliciter la mémorisation
- De se défouler
- D'apprendre à gérer une timidité

## CONTACTS

Par Mail : [ecolededanses.hirsingue@outlook.fr](mailto:ecolededanses.hirsingue@outlook.fr)

Le dossier d'inscription est à envoyer par mail ou à apporter le jour de la rentrée de l'école de danse.

Les Animateurs :

- **Cédric BETSCHA** : 06 36 57 86 95
- **Stéphanie WALDY** : 06 27 29 17 00
- **Séverine FUCHS** : 06 79 33 91 34

## INFOS PRATIQUES

RENTRÉE LE **VENDREDI 9 septembre 2022 À 19h00** À LA SALLE DE LA MUSIQUE À HIRSINGUE 68560

Se munir d'une bouteille d'eau et d'une paire de ballerines.



École de Danses de Hirsingue



Ensemble Musical  
et Folklorique de HIRSINGUE



<https://www.youtube.com/user/EMFHIRSINGUE>

# FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022

## à l'école de danses de Hirsingue

### L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

 

Âge :

Numéro de téléphone de l'enfant :

Adresse mail de l'enfant :

### LES PARENTS

#### PÈRE

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Tél fixe :

Tél mobile :

#### MÈRE

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Tél fixe :

Tél mobile :

### LES PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Je soussigné(e), madame / monsieur \_\_\_\_\_ **inscrire mon enfant à l'école de danses de Hirsingue pour l'année 2022/2023 en versant la somme de 23 € (montant de la cotisation annuelle) par espèce ou par chèque à l'ordre de l'EMF de Hirsingue.**

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature du danseur ou de la danseuse**

**du père**

**ET**

**de la mère**



# FICHE D'AUTORISATION 2022/2023

## pour l'école de danses de Hirsingue

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal,

• autorise mon fils/ma fille \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_, à participer à toutes les activités proposées (sorties, jeux, visites...) par Séverine FUCHS, Stéphanie WALDY et Cédric BETSCHA (responsables de l'école de danses de Hirsingue) sous la surveillance d'un adulte

Oui  Non

• autorise l'école de danse de Hirsingue et l'ensemble musical et folklorique de Hirsingue à utiliser l'image de mon enfant sur support photo ou vidéo et à publier (articles de presse, télévision locale, site internet de l'association, exposition, affiches de publicités...)

Oui  Non

• autorise en permanence ou occasionnellement mon enfant à effectuer seul le trajet de la salle de répétition à son domicile en déchargeant toute responsabilité des animateurs de danses en cas d'incidents

Oui  Non\*

*\*donc je cherche mon enfant à l'issu de chaque répétition*

### ALLERGIES OU AUTRES

Votre enfant présente-t-il des allergies ? Si oui, à quels produits, aliments ou médicaments :

Existe-t-il des contre-indications ?

## ASSURANCE

J'atteste que mon enfant est couvert par la sécurité sociale de M. ou Mme : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance :

- pour les risques causées à un tiers (civile) :      oui      non      (rayer la mention inutile)
- pour les risques lui arrivant (individuelle) :      oui      non      (rayer la mention inutile)

Nom et adresse de l'organisme : \_\_\_\_\_

Numéro de police : \_\_\_\_\_

## EN CAS D'URGENCE

J'autorise Séverine FUCHS, Stéphanie WALDY et Cédric BETSCHA à **faire pratiquer tous les soins médicaux ou chirurgicaux si cela s'avère nécessaire**. Cette autorisation reste valable pour toutes les activités effectuées durant la présence de l'enfant à l'école de danse de Hirsingue durant l'année 2022/2023.

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature du père      ET      de la mère**



# Autorisation d'utilisation de photographies dans le cadre d'un réseau social

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous.

Madame, Monsieur,

L'école de danse de votre enfant a réalisé une page Facebook destinée à relater les activités du groupe.

Cette page peut comprendre notamment :

- Des publications concernant les sorties, les activités, les animations de l'ensemble ;
- Des photographies, sons, vidéos.

Un article peut être illustré de photographies montrant les élèves seuls ou en groupes. Nous vous prions de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous autorisant l'utilisation des photographies du mineur que vous représentez, réalisées durant la présente année scolaire, selon les modes d'exploitation indiqués dans la présente autorisation.

Nous vous remercions pour votre collaboration.

L'équipe d'animation de l'école de danse.

## 1. DÉSIGNATION DU PROJET

Projet pédagogique concerné : Création d'une page Facebook de l'Ecole de Danse de l'Ensemble Musical et Folklorique de Hirsingue

### Modes d'exploitation envisagés des images

SUPPORT	DURÉE	ÉTENDUE DE LA DIFFUSION
En ligne	Année civile	Internet (monde entier)

### Renseignements sur les animateurs pouvant publier des images

NOM	PRÉNOM	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
Fuchs	Séverine	06 79 33 91 34
Waldy	Stéphanie	06 27 29 17 00
Betscha	Cédric	06 36 57 86 95
Waldy	Maryline	Gestion des réseaux sociaux de l'Ensemble Musical et Folklorique de Hirsingue

## 2. CONSENTEMENT DE L'ÉLÈVE

- On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.
- On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir les photos où l'on me voit.
- Et je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image, pour ce projet.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**Date et signature de l'enfant mineur concerné :**

## 3. AUTORISATION PARENTALE

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support et la publication de l'image de votre enfant mineur dont l'identité est indiquée ci-avant, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation prévus au paragraphe 2.

Cette fixation et diffusion de l'image du mineur que vous représentez sera réalisée sous l'autorité de l'équipe d'animation cité ci-avant.

L'école de danse exercera les droits de diffusion acquis par le présent document et attachés à l'image.

L'établissement s'interdit expressément de céder les droits à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'image du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou sa vie privée, ainsi qu'à toute autre exploitation qui lui serait préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte du projet défini, la diffusion de l'image du mineur ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

**Je soussigné(e)** (prénom, nom) \_\_\_\_\_

**déclare être le représentant légal du mineur** (prénom, nom) \_\_\_\_\_

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard.

Oui  Non

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti ci-avant :

Si une photographie de mon enfant est utilisée, je souhaite que soit indiqué :

**Prénom seul**  **Prénom + initiale du nom**  **Juste ses initiales**

**Aucune précision sur son identité**

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature du représentant légal du mineur :**

#### **4. AUTORISATION DE COMMUNICATION PAR L'APPLICATION WHATSAPP**

Chers parents,

Dans le cadre de la communication d'informations et sans un souci d'organisation, nous vous proposons de faire partie du groupe « PARENTS EDD » sur l'application Whatsapp.

Ce groupe est destiné à pouvoir communiquer sur les différentes informations relatives aux répétitions, aux sorties, aux prestations, aux activités de l'école pendant l'année scolaire et de répondre aux questions des parents concernant l'activité de l'école.

Pour autant, ce groupe ne se substitue pas à la boîte mail de l'école par laquelle les informations importantes et officielles continueront d'être diffusées.

**Je soussigné(e) (prénom, nom)**

**Etre le père de l'enfant (prénom, nom)**

**Etre la mère de l'enfant (prénom, nom)**

Autorise les animateurs, Séverine FUCHS, Cédric BETSCHA et Stéphanie WALDY, à ajouter le numéro suivant au groupe « **PARENTS EDD** » sur l'application Whatsapp :



Numéro de la mère :

Numéro du père :

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du père      ET      de la mère

## DATES ET EVENEMENTS A RETENIR POUR L'ANNEE 2022/2023

**Vendredi 9 septembre** : Rentrée de l'EDD à 19h à la salle de la musique à HIRSINGUE

Concert spectacle « Une nuit à Paris » :

**Vendredi 25 novembre** : Répétition Générale au COSEC d'Hirsingue

**Samedi 26 novembre** : Concert Spectacle

