

Comité Régional FSCF Auvergne-Rhône-Alpes

20 rue de l'Etissey
38300 BOURGOIN-JALLIEU

Tél 04 74 93 48 42

<http://www.auvergnerhonealp.fscf.asso.fr>

| | | |
|---|------------------------|--|
| Discipline organisatrice | | DANSE |
| Intitulé du stage | | Stage de perfectionnement DANSES |
| Dates | | Du 24 au 25 février 2024 |
| Horaires | Début du stage | Le samedi 24 février à 10h00 |
| | Fin de stage | Le dimanche 25 février à 17h00 |
| Lieu du stage | | Amplepuis (69) <i>Hébergement : Gîte La Pointe du Lac – 69550 RONNO</i> <i>Transport des stagiaires en mini-bus</i> |
| Public concerné | | Toute personne souhaitant se perfectionner dans la pratique de la danse. |
| Critères d'inscriptions | | <ul style="list-style-type: none"> • Age minimum requis : 12 ans • Être pratiquant danse |
| Prix du stage | | Tarifs licencié FSCF : 180€ Tarifs non licencié : 210€ Le tarif comprend : Les cours de danse + la pension complète |
| Règlement à l'ordre de | | Comité Régional FSCF Auvergne Rhône-Alpes |
| Votre inscription | Doit parvenir avant le | 1^{er} février 2024 |
| | 2 possibilités d'envoi | <i>Par courrier : Comité Régional FSCF Auvergne-Rhône-Alpes/Service formation au 20, Rue de l'Etissey - 38300 BOURGOIN-JALLIEU</i> <i>Par mail : fscf.auvergnerhonealpes.formation@orange.fr</i> |
| Renseignements administratifs et financiers | | CR Auvergne-Rhône-Alpes – Service Formation ☎ 06 27 70 57 18 @ fscf.auvergnerhonealpes.formation@orange.fr |
| Programme du stage : | | <ul style="list-style-type: none"> - Danse classique ; Danse contemporaine ; Danses urbaines ; Jazz - 8 cours d'1h30 - Cours dispensés par des professeurs diplômés |

PERFECTIONNEMENT DANSE

(Classique/Contemporain/Jazz)

Du 24 au 25/02/2024 à Amplepuis (69)

Inscription à renvoyer accompagnée du règlement avant le : **01/02/2024**

Renseignements

Identité du stagiaire :

Nom d'usage : Prénom :

Nom de naissance : Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : E-mail :

Identité du représentant légal (pour les mineurs uniquement) :

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Tel 1 : Tel 2 :

E-mail :

Quelles Danses pratiquez-vous ?

- | | |
|---------|--------------------------------|
| • | Nombre années pratique : |
| • | Nombre années pratique : |
| • | Nombre années pratique : |

Etes-vous licenciés FSCF ?

Non Oui

Si oui : N° licence :
Association :

Conditions d'inscription

| Retour du dossier soit : | | |
|---|---|---------------|
| Par courrier | CR FSCF AURA – Service Formation 20 Rue de l'Etissey – 38300 Bourgoin-Jallieu | |
| Par mail | fscf.auvergnerrhonealpes.formation@orange.fr | |
| Règlement soit : | | |
| Par chèque | à l'ordre de CR AURA FSCF | |
| Par virement | IBAN FR76 1027 8072 6100 0204 2700 286 (Pensez à indiquer Nom stagiaire+ Intitulé formation) | |
| Tarifs : | Plein Tarif | Licencié FSCF |
| 2 Jours en internat / 6 cours | 210 € | 180 € |
| 2 jours de perf + AF1 | 760 € | 700 € |
| Attention si vous participez à l'AF1 l'inscription doit obligatoirement se faire sur le dossier d'inscription de l'AF1 | | |

- Les inscriptions sont enregistrées à concurrence des places disponibles et dans l'ordre de réception des demandes.
- Toute demande d'inscription ne sera retenue que si elle est complète :
 - ✓ Fiche de renseignements complétée
 - ✓ Règlement du montant de la formation
- Aucune réservation ou inscription ne sera effectuée par téléphone

Conditions financières :

- Formation non éligible aux dispositifs de financement (OPCO ; CPF ; Pôle Emploi, ...)
- **Désistement et annulation :**
 - 1) En cas de forfait du stagiaire il sera retenu :
 - 50€ de frais administratifs pour un désistement intervenant entre 21 et 4 jours avant le début du stage
 - La totalité du règlement pour un désistement intervenant 3 jours et moins avant le début du stage
 - Toute formation commencée est due dans sa totalité
 - 2) En cas d'annulation du stage du fait du Comité Régional :
 - Les stagiaires déjà inscrits seront intégralement remboursés
 - Les stagiaires ne pourront prétendre à aucun dédommagement supplémentaire

PERFECTIONNEMENT DANSE

Du 24 au 25/02/2024 à Amplepuis (69)

Fiche sanitaire de liaison

(pour tous les stagiaires)

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Date et lieu de naissance à:

N° Sécurité Sociale (mettre les 15 chiffres)

Nom et lien de parenté de la personne à contacter en cas d'urgence: (durant ce stage)

Téléphone Personnel: Téléphone Professionnel:

| VACCINATIONS | DATES |
|--------------|-------|
| B. C. G. | |
| D. T. POLIO | |
| AUTRES : | |
| | |
| | |

Antécédents pathologiques :

Contre-indication aux médicaments et aliments (préciser):

Régime alimentaire spécial :

Précautions particulières à observer (préciser):

Traitement en cours (préciser):

Je soussigné (e)....., déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à
le.....

Signature