



Compagnie Extravadanse
Fiche de réinscription 2025/2026

REPRISE DES COURS DÈS LE LUNDI 8 SEPTEMBRE

☐ REINSCRIPTION

☐ NOUVEL ADHERENT

Merci d'écrire en majuscules pour être le plus lisible possible

Si vous réglez par virement bancaire, vous pouvez transférer le dossier par mail. Si règlement par chèques = impérativement en courrier (adresse en bas)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE !

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Âge :

Adresse :

.....
.....

Téléphone et mail du/des parents ou responsable légal (pour les mineurs) :

Maman :

Papa :

Responsable légal :

Téléphone et mail élève :

.....
.....

Compagnie Extravadanse
Sophie Amaral
2 rue de la seillette
59249 Aubers

Contact : 06.17.56.78.17
sophie.extravadanse@gmail.com

Facebook/Instagram: compagnieextravadanselambersart



PAIEMENT :

- ☐ espèce
- ☐ chèque (nom prénom et groupe de l'élève au dos) :
 - ☐ 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois (encaissement octobre, novembre, décembre)
- ☐ virement bancaire FR3330002066430000070341N02
(paiement en 1 fois)
- (Bien préciser nom prénom et groupe de l'élève)
- ☐ Chèque Mairie de 18.5 euros uniquement pour les Lambersartois
(à donner absolument à l'inscription sinon le dossier ne sera pas prioritaire)

Les coupons sport de 50 euros ne sont pas acceptés !

PIÈCES À REMPLIR OU JOINDRE AU DOSSIER :

- ☐ Dossier d'inscription complété et signé
- ☐ Fiche sanitaire (faisant foi de certificat médical)
dûment complétée
- ☐ Coupon du règlement intérieur signé
- ☐ Droit à l'image signé (pour les mineurs)
- ☐ Paiement
- ☐ Tableau des tailles complété pour les costumes galas
- ☐ Chèque Mairie pour les Lambersartois mineurs
(rapprochez-vous de la Mairie)



DROIT À L'IMAGE DEMANDE D'AUTORISATION POUR LES MINEURS

Je/nous, soussigné(s) (Nom, Prénom, Adresse des responsables légaux) :

.....
.....
.....

Autorisons - n'autorisons pas (barrer la mention inutile)

Notre enfant (Nom, Prénom) :

.....

À être photographié et filmé durant l'année.

Certaines photos peuvent être amenées à être affichées ou diffusées (flyer, affiches du spectacle, vidéos du spectacle...).

Date et signature des parents :

Règlement intérieur Cie Extravadanse 2025-2026

Nom :

Prénom :

Groupe :

Fait à Lambersart le :

Signature suivie de la mention lue et approuvée

Compagnie Extravadanse
Sophie Amaral
2 rue de la seillette
59249 Aubers

Contact : 06.17.56.78.17
sophie.extravadanse@gmail.com

Facebook/Instagram: compagnieextravadanselambersart



Pour les enfants, prendre en compte l'âge de votre enfant à la rentrée de septembre !

COURS MODERN'JAZZ AVEC GALA :

Cours enfants 4 à 14 ans avec gala

- ☐ 4 - 5 ans MOUSTIK (Caroline) Mercredi 17h30/18h30 au Centre Eugène Duthoit
- ☐ 5- 6 ans LOUSTIK (Gauthier) Mercredi 14h/ 15h au Castel st Gerard Canon d'or
- ☐ 7 - 8 ans FANTASTIK (Gauthier) Mercredi 15h/16h30 au Castel st Gerard Canon d'or
- ☐ 9 - 11 ans DYNAMIK (Gauthier) Mercredi 16h30/18h au Castel st Gerard Canon d'or
- ☐ 12 - 14 ans TEEN'AMIK (Aude) Mercredi 17h/18h30 au Centre Eugène Duthoit

Cours ados et adultes dès 15 ans avec gala

- ☐ 15 - 16 ans MYSTIK (Aude) Mercredi 19h30/21h30 au Centre Eugène Duthoit
- ☐ 17 - 20 ans MALEFIK (Marine) Lundi 19h30/21h au Centre Eugène Duthoit
- ☐ +20 adultes débutant AUTHENTIK (Sabrina) Jeudi 20h30/22h au Complexe George Delfosse
- ☐ +20 adultes intermédiaire UTOPIK (Laura) Lundi 18h30/20h au Centre Eugène Duthoit
- ☐ +20 adultes avancés K'RISMATIC (Sophie) Lundi 20h/22h au Centre Eugène Duthoit

COURS POMPOMS GIRLS AVEC GALA :

- ☐ 8 – 9 ans LOOPYCATS (Louise) Mardi 18h30/ 20h au centre Eugène Duthoit
- ☐ 10-12 ans DOLLYCATS (Alisson) mercredi 18h30-20h au centre Eugène Duthoit
- ☐ 13-14 ans TEENY'CATS (Mélanie) Vendredi 19h30/ 21h centre Eugène Duthoit
- ☐ 15 – 17 ans CHEERLEACATS (Alisson) Lundi 18h30/20h au centre Eugène Duthoit
- ☐ +18 ans adultes débutant/intermédiaire SHADOWCATS (Julie) Mardi 19h30/ 21h au Centre Eugène Duthoit
- ☐ +18 ans adultes avancé REDCATS (Sophie) Mardi 20h15/22h au Centre Eugène Duthoit

COURS SANS GALA

PARENT/ENFANT MODERN'JAZZ :

- ☐ 1 adulte et 1 enfant 4 à 10 ans (Caroline) Mercredi 18h30/19h30 au Centre Eugène Duthoit

LOISIRS ADULTES MODERN'JAZZ :

- ☐ loisirs adultes sans gala ATYPIK (Valérie) mercredi 20h/21h30 Castel st Gerard Canon d'or

COURS DE ROCK DEBUTANT/INTERMEDIAIRE :

- ☐ carte nominative de 10 cours 50 euros (Gauthier) Vendredi 19h/21h Centre Eugène Duthoit (possibilité de racheter de nouvelle carte en cours d'année)



Il est possible de pratiquer plusieurs cours (selon les disponibilités).
Aucun tarif privilégié pour la pratique de plusieurs cours, ni même pour les fratries.

LA VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION VOUS SERA FAITES VIA UN GROUPE WHATSAPP CRÉÉ POUR CHAQUE GROUPE PAR VOTRE ANIMATEUR ! N'HÉSITEZ PAS À NOUS SUIVRE VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX POUR SUIVRE L'AVANCÉ ET SUIVRE NOTRE ACTUALITÉ.

TOUT DOSSIER INCOMPLET RESTERA EN ATTENTE

TARIFS	
Cours POMPOMS enfants et adultes Cours Modern'jazz enfants et adultes (sauf K'rismatic) Cours Parent/Enfant (tarif pour 2)	200€
Cours Modern Loisirs adulte (sans gala)	160 €
Cours Modern'jazz K'rismatic	220€ (participation costumes plus conséquente)
Cours Rock (carte nominative de 10 cours / possibilité de racheter une nouvelle carte en cours d'année)	50€ pour une carte nominative de 10 cours

Il est possible de vous fournir une attestation, si vous pouvez bénéficier auprès de votre travail d'un remboursement partiel. **Pour cela rapprochez-vous de votre animateur !**

Ce tarif comprend

- La cotisation annuelle
- L'assurance
- La participation costumes (sauf extras demandé par les animateurs)
- **Le film dématérialisé du gala pour les cours galas**
- L'intégralité des photos du gala

Cela permet à l'adhérent

- De participer au(x) cours pour le(s)quel(s) il a cotisé
- De bénéficier de tarifs préférentiels pour certains stages
- De bénéficier de tarifs préférentiels pour certaines manifestations organisées au sein de l'association

Compagnie Extravadanse
Sophie Amaral
2 rue de la seillette
59249 Aubers

Contact : 06.17.56.78.17
sophie.extravadanse@gmail.com

Facebook/Instagram: compagnieextravadanselambersart



Fiche tailles costume Gala

Merci de prendre en compte que ce sont **des tailles de costumes**, par conséquent n'hésitez pas à voir une taille plus grande, les retouches sont plus faciles sur des vêtements trop grands. Pour les enfants choisissez la taille par rapport à l'âge que l'enfant aura en fonction du gala qui aura lieu en juin 2026.

Nous précisons également que la compagnie fournit les costumes achetés neuf, cependant s'il y a des retouches à effectuer cela devra être fait par vos soins (entourage ou couturière)
Des achats supplémentaires peuvent être demandés (sous-vêtement, collant, chaussures,
Mais aussi une participation financière pour un éventuel accessoire)

- **Nom du groupe :**
- **Nom :**
- **Prénom :**

TAILLES VETEMENTS	HAUT	BAS	
4 ans			
5 ans			
6 ans			
7 ans			
8 ans			
9 ans			
10 ans			
12 ans			
14 ans			
XS			
S			
M			
L			
XL			
XXL			
			POINTURE :
			TAILLE CM :

Compagnie Extravadanse
 Sophie Amaral
 2 rue de la seillette
 59249 Aubers

Contact : 06.17.56.78.17
 sophie.extravadanse@gmail.com

Facebook/Instagram: compagnieextravadanselambersart



FICHE SANITAIRE POUR ADULTE



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT »**

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*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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) Si vous avez 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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez lui ce questionnaire renseigné.

Compagnie Extravadanse
Sophie Amaral
2 rue de la seillette
59249 Aubers

Contact : 06.17.56.78.17
sophie.extravadanse@gmail.com

Facebook/Instagram: compagnieextravadanselambersart



FICHE SANITAIRE POUR ENFANT

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

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.

Date :

Signature du représentant légal :