



**Toute annulation d'inscription peut se faire jusqu'à 7 jours ouvrables avant le début du stage.**

**Dans ce cas, nous retenons 15 € de frais administratifs et remboursons le restant.**

**Aucun remboursement, quel que soit le motif, ne sera possible en dessous de ce délai.**

Pour une inscription complète, retourner au CADC Balthazar :

- **Dossier d'inscription stage 2025-2026**
- **Le montant total du stage**
- **Les cotisations** (à inclure dans le paiement) :
  - Adhésion annuelle au CADC : 10€
  - Licence « Pirouette » de la FFEC : 1€

Je soussigné.e, .....

inscrit.e sur les activités 2025-2026 du CADC Balthazar

- m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur, de la charte éthique, du projet éducatif et des informations du panneau d'accueil régulièrement mis à jour.

Pour servir et valoir ce que de droit,

**Date et signature**

## DECHARGE ADULTE

Je soussigné.e, .....

inscrit.e sur les activités 2025-2026 du CADC Balthazar,

- atteste ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter ma pratique d'activités physiques.
- atteste que je n'ai pas subi récemment d'opération médicale / chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.
- atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dû à mon état de santé.
- m'engage à signaler au CADC Balthazar toute modification de mon état de santé, susceptible d'infirmier cette attestation.
- autorise le CADC Balthazar à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Allergie(s) (alimentaires, médicamenteuses, ...)	oui	non <input type="checkbox"/>
Si oui lesquelles : .....		
Asthme <input type="checkbox"/>	Diabète <input type="checkbox"/>	Épilepsie <input type="checkbox"/>
Autre(s) pathologie(s) : .....		
Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, traumatismes, lésions musculaires) : .....		
.....		
Si vous désirez signaler un besoin d'aménagement de l'atelier en raison d'une situation de handicap, merci de préciser.....		

Nota : AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE SERA ADMINISTRE PAR LE CADC BALTHAZAR.

Pour servir ce que de droit,

**Date et signature**

## DROIT A L'IMAGE

Dans la cadre de la communication du CADC Balthazar (site internet, communication générale, réseaux sociaux, podcast, ...), il est possible que soient faites de moi :

- des photos et des vidéos
- des diffusions et des publications de ces photos ou ces vidéos

Je soussigné.e, .....

inscrit.e sur les activités 2025-2026 du CADC Balthazar

Je donne mon accord

Je ne donne pas mon accord

Pour servir et valoir ce que de droit,

**Date et signature**