



Formulaire d'inscription (Municipalité de La Corne)

La Cité de la Danse
729, 3^e avenue Val-d'Or Qc
J9P 1S8
tél: 819-824-5450
courriel : info@lacitydeladanse.com

Nom / prénom parent : _____

Adresse : _____

Téléphone; _____

Courriel : _____

Nom/prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

âge : _____

Veillez encerclez le choix du cours :

Jazz 7-13 ANS 16h00 à 17h00

(Matériel nécessaire : gourde d'eau, chausson noir ou nu pied, legging, camisole)

Hip Hop 7-13 ANS 17h15 à 18h15

(Matériel nécessaire : gourde d'eau, espadrille D'INTÉRIEUR, tenue décontractée)

Dates des cours : 19-26 novembre, 3-10-17 décembre

Tarif :

L'inscription comporte un total de 5 cours, au coût de 45,00\$ par inscription. Vous avez jusqu'au 7 novembre au plus tard, pour nous retourner votre document par courriel (info@lacitydeladanse.com).

LES FRAIS D'INSCRIPTIONS DE 10,00\$ NE SONT PAS REMBOURSABLES.

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ APRÈS LE 7 NOVEMBRE 2020.

Initiales : _____

Autorisation d'usage et cession des droits

Vous autorisez l'école à utiliser les photos de vous et/ou votre enfant pour publicité, site internet.

oui / non

Mode de paiement:

Vous devez effectuer un virement Interac à l'adresse suivante et y inscrire la question et la réponse proposée. courriel: info@lacitydeladanse.com **Question:** Notre sport **Réponse:** Danse

Pour la **raison** inscrire : inscription et le nom de votre enfant.

Adresse du lieu des cours de danse : 353 route 111, au sous-sol de l'église

IMPORTANT COVID-19

En raison de la pandémie plusieurs mesures ont été implantées dans les studios de danse afin d'assurer la sécurité des clients ainsi que des employés.

Voici les consignes à respecter :

Un parent seulement est autorisé à entrer avec son enfant;

Tous les adultes doivent porter le masque;

Un distributeur de désinfectant sera à votre portée en arrivant et à votre sortie afin de bien nettoyer vos mains;

Les danseurs doivent arriver déjà prêts avec leur vêtements de danse, aucun changement ne sera permis sur place. Nous vous demandons de ne pas laisser de sac ou autres accessoires dans la salle de danse.

Le parent doit quitter durant le cours et revenir à l'heure que le cours termine.

Le danseur doit avoir sa gourde remplie bien identifiée à son nom;

Veillez noter que des mesures peuvent être ajoutées ou modifiées selon les recommandations du gouvernement.

**RECONNAISSANCE DE RISQUE
COVID-19**

Le coronavirus COVID-19 a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le COVID-19 est extrêmement contagieux et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

Le Réseau d'enseignement de la danse et ses membres, dont *La Cité de la Danse* fait partie, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, le Réseau d'enseignement de la danse et *La Cité de la Danse* ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par le COVID-19. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter le COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse du COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par le COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de *La Cité de la Danse*. L'exposition ou l'infection au COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections ;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de *La Cité de la Danse* est volontaire ;
- 3) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours ;
- 4) Si moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de (*Nom de l'école*) durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.
- 5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada, ni dans aucune province à l'extérieur du Québec dans les 14 derniers jours. Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur de la province de Québec après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de *La Cité de la Danse* durant au moins 14 jours après le de retour de voyage.
- 6)

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que *La Cité de la Danse* reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Initiales : _____

Signature : _____

Date : _____