



Jeanne d'Arc de Dax

SECTION ART & LOISIRS

SAISON 2026- 2027

**CHANT
DANSE
EXPRESSION SCÉNIQUE**

Pour Adultes & Seniors



**Début des cours
& cours d'essai :**

Début novembre 2026

Maximum 2 cours d'essai

**5 rue des Cyclamens
40100 DAX
05 58 74 08 63
jad.dax@orange.fr
www.jadax.fr**

**artetloisirs.jad@gmail.com
ANIMATRICE ARTISTIQUE
Carole MARTINEZ
06 83 55 48 30**

INFOS PLANNING & ACTIVITÉS
Saison 2026/2027

LUNDI	MARDI	MERCREDI
19H30 à 20H30 DANSE	19H30 à 20H30 CHANT	19H à 20 H CHANT LOISIRS
20H30 à 21H30 CHANT	20H30 à 21H30 DANSE	

CHANT Apprentissage des techniques vocales
Enseignement ludique et adapté à tous
Travail vocal en groupe
Mais ce n'est pas une chorale !!!

DANSE Travail sur une base de danse moderne
Apprentissage chorégraphique
Trouver son style, découvrir son corps

Durant les vacances scolaires (automne, hiver, printemps), la section se réserve le droit d'aménager les horaires pour regrouper certains cours.
Des activités annexes pourront vous être proposées durant ces périodes sous forme de stage.

INFOS INSCRIPTIONS

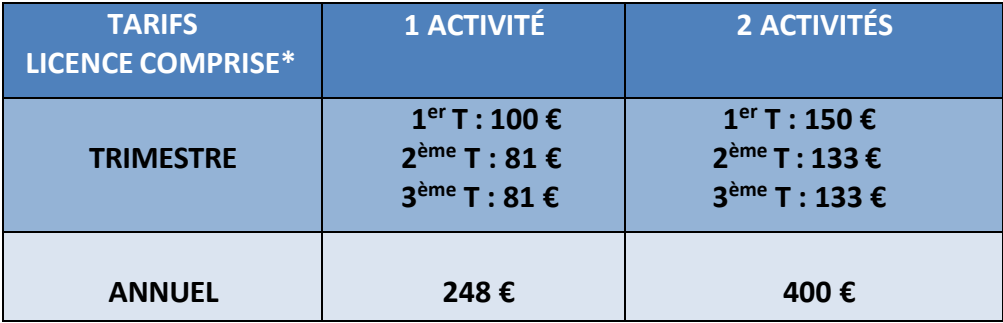
Contact : Artetloisirs.jad@gmail.com

Toute inscription est définitive
Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année

INFOS ÉQUIPEMENT

Chaussures propres pour tous pour l'accès à la salle

DANSE : tenue de sport
CHANT : Porte documents et stylo



➤ **OBLIGATOIRE : Afin de pouvoir valider l'inscription :**

- La fiche d'inscription
- Un certificat médical de non contre-indication aux pratiques proposées
- Une photo d'identité
- Le règlement de la cotisation au trimestre ou l'année
(Possibilité de fractionner le paiement annuel jusqu'au 31 décembre 2026)

Informations obligatoires concernant le licencié :

NOM	
Prénom	
Adresse	
Date de naissance	
Numéro de téléphone du licencié	

NOM du PÈRE :	NOM de la MÈRE :
Profession :	Profession :
Téléphone Père :	Téléphone Mère :

[illegible]

Numéro de téléphone de la personne à prévenir :

Information sur la protection des données personnelles (RGPD)

La JA Dax s'engage à :

- Traiter les données uniquement pour la ou les seule(s) finalité(s) qui fait/font l'objet de la licence que vous avez prise.
- Garantir la confidentialité des données à caractère personnel traitées dans le cadre de votre licence.
- Veiller à ce que les personnes autorisées de la JA Dax à traiter les données à caractère personnel s'engagent à respecter la confidentialité.

Conformément au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'un droit de limitation, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition, d'un droit à l'effacement, d'un droit à la portabilité aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant, par courrier, à l'association dont l'adresse est située 5 rue des Cyclamens 40100 DAX.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ainsi qu'à leur transmission aux organismes (fédération, ligue, district, etc.) susceptibles d'intervenir dans le cadre de votre licence.

Conformément à l'article 5 du règlement précité, vos informations personnelles seront conservées pendant une durée de cinq ans. Pendant cette période, nous mettons en place tous les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou l'accès par tiers non autorisés. Nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers vos données sans votre consentement préalable. Ces droits pourront être exercés à tout moment en contactant l'adresse suivante : jad.dax@orange.fr

Je soussigné(e)

Autorisations

Autorise les dirigeants ou les éducateurs de la Jeanne d'Arc de Dax à amener mon enfant ou moi-même dans le <u>centre de soins</u> le plus proche, et à faire pratiquer les interventions d'urgence en cas d'hospitalisation ou de rapatriement.	☐ J'accepte ☐ Je refuse
Autorise mon enfant à effectuer les <u>déplacements</u> en voiture ou en bus avec un dirigeant du club ou un parent.	☐ J'accepte ☐ Je refuse
Autorise la <u>diffusion sur Internet</u> d'informations concernant mon enfant ou moi-même (photos, classements...).	☐ J'accepte ☐ Je refuse

Information sur l'assurance pour la pratique des activités proposés

Je reconnais avoir eu connaissance des conditions d'assurance de la Fédération.

☐ Je souhaite souscrire à une assurance complémentaire en plus de celle de base comprise dans la licence. Dans ce cas, j'envoie l'imprimé directement à la « Mutuelle des sportifs ».

☐ Je refuse de souscrire à une assurance complémentaire en plus de celle de base comprise dans la licence.

Fait à

Le/...../.....

Signature :