



## Bulletin d'inscription / Saison 2020-2021

### ATELIERS ADULTES - ENFANTS

**Période:** Novembre 2020 à février 2021

**Contenu:** Florence LOISON propose un cycle d'ateliers adultes-enfants, découverte du mouvement avec un partenaire avec un plus grand ou plus petit que soi, sans forcément être son parent !

#### Planning des ateliers

**Lieu:** Studio de la Castélorienne, 92 avenue Jean Jaurès, Château-du-Loir, 72500 Montval-sur-Loir

#### Ages et horaires:

10h-11h > duo adulte + enfant 6-10 ans

11h-12h > duo adulte + enfant 3-5 ans

#### Dates :

- dimanche 29 novembre 2020
- dimanche 13 décembre 2020
- dimanche 10 janvier 2021
- dimanche 24 janvier 2021
- dimanche 7 février 2021
- dimanche 21 février 2021

#### Règlement

**Tarif :** 72€ par duo + 5€ d'adhésion par duo

**Arrhes :** versement de 40€ à l'inscription pour valider l'inscription. Règlement des 32€ restant le premier jour de l'atelier jusqu'à un mois après le début de l'atelier. Les arrhes seront remboursées uniquement en cas d'annulation de Zutano BaZar.

**Règlement par virement ou par chèque ou à l'ordre de Zutano BaZar.**

**RIB :** Crédit Agricole – Le Mans Chasse Royale

Code établissement  
17906

Code guichet  
00112

Numéro de compte  
26659107000

Clé RIB  
53

IBAN : FR76 1790 6001 1226 6591 0700 053

BIC : AGRIFRPP879

## FICHE A NOUS RETOURNER (par mail à [zutanobazar@gmail.com](mailto:zutanobazar@gmail.com))

### Vos Coordonnées

Nom / Prénom des deux participants : .....  
.....  
.....

Adresse postale :  
.....  
.....  
.....

Adresse e-mail :  
.....@.....

Numéros de téléphone : ...../ .....

Âge de l'enfant : .....  
Votre pratique de la danse :  professionnelle  régulière  occasionnelle  autre :  
.....

### Condition sanitaires - covid 19

L'association Zutano BaZar met en place des conditions d'accueil et de pratique en lien avec La Castélorienne de Montval-sur-Loir.

Selon les articles 31, 35, 36 et 45 du décret n°2020-860 du 10 juillet 2020 mis à jour par le décret n°2020-1906 du 28 août 2020 et la préconisation du Centre Nationale de Danse et la Fédération Française de la danse.

**Ces conditions seront en constante progression durant la saison 2020-21, au regard de l'évolution de la situation sanitaire nationale.**

- . Obligation de port du masque dans le bâtiment/vestiaires/sanitaires, sauf pendant la pratique artistique
- . Garder une distanciation physique d'au moins 1 mètre entre chaque personne.
- . Désinfection des mains par lavage rigoureux (30 secondes) à l'eau et au savon ou avec du gel hydroalcoolique avant d'entrée dans le studio/vestiaire
- . Arriver en tenue, l'accès au vestiaire n'est pas autorisé par La Castélorienne
- . Respecter les sens de circulation et les gestes barrières dans le bâtiment. Pour cela, merci des respecter les cheminements de couleur mis en place par la collectivité afin d'accéder à la salle dans le respect des mesures sanitaires en vigueur.

### **/// Vigilances particulières liées au virus :**

- . Reporter la reprise de vos séances si vous êtes une personne fragile ou si vous avez été récemment en contact et sans protection avec une personne atteinte du Covid-19.

. Ne pas venir à votre séance si vous ou une personne de votre entourage présente les signes du Covid-19.

. Il est souhaitable de prévenir votre intervenant ou le responsable de la structure.

Rappel des symptômes du Covid-19 : ✓ Fièvre supérieure à 38°C ✓ Frissons, sueurs inhabituelles au repos ✓ Courbatures ✓ Diminution de l'odorat et / ou du goût ✓ Maux de gorge ✓ Diarrhée ✓ Difficulté respiratoire ✓ Fatigue inhabituelle

**Nous faisons appel à la responsabilité individuelle pour respecter l'ensemble de ces règles afin de continuer de pratiquer la danse collectivement tout en protégeant son prochain.**

### Fiche sanitaire

(Nom et prénom) ..... autorise le responsable, en cas de maladie ou d'accident, et sur avis médical, à prendre toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation.

Personne à contacter en cas d'urgence (jour et nuit) :

Nom .....

Numéro(s) de téléphone ...../.....

Je m'engage à prendre en charge les frais que nécessitent mon traitement en cas de maladie.

Je certifie en outre que je suis assuré pour les risques que je peux encourir ou faire encourir aux autres pendant le stage ou les activités programmées.

Je m'engage à être responsable si j'accompagne un mineur pendant l'atelier.

Traitement suivi ou problèmes de santé :

.....

.....

Allergies :

.....

.....

**Fait à :**

**le :**

**Signature :**