

SOUSCRIPTEUR

Nom : Prénom :

Date & lieu de naissance :

Adresse postale :

.....

Code postal : Ville : N° de portable :

Email : @

PIECES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Le formulaire d'inscription complété et signé.
- La copie de l'assurance responsabilité civile annuelle 2024-2025 ou, uniquement dans le cas d'un cours d'essai, la décharge de responsabilité complétée (en annexe).
- Un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique de la danse classique et contemporaine.
- Le règlement des frais d'adhésion et des cours artistiques (Tarifs > modalités de règlement).

CONDITIONS GENERALES

- Le présent document vaut engagement contractuel du souscripteur signataire à régler les frais selon les modalités choisies
- Tout mois commencé est dû, même en cas de raison médicale ou dans tous les cas de forces majeures (*guerre, troubles civils ou politiques, épidémie/pandémie, incendie, deuil public, grève*).
- Le planning de base est transmis en début d'année scolaire. Il peut évoluer en fonction de l'activité pédagogique. Aucune compensation financière n'est appliquée en cas de cours supprimé, déplacé ou remplacé.
- En cas d'absence de l'élève, les cours ne seront ni remplacés, ni remboursés.
- Pendant les cours, l'ENDM n'assure ni la garde, ni la surveillance des objets, valeurs ou matériels.
- Le prix de l'abonnement tient compte des fermetures durant les vacances scolaires, jours non travaillés et des mois aux semaines incomplètes.
- Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, j'autorise l'Ecole Nationale de Danse de Marseille à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies et vidéos effectuées dans le cadre des cours de danses.
- En cas de litige et épuisement des voies amiables le tribunal de Marseille est seul compétent.
- Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à l'ENDM, 20 bd de Gabes, Marseille 13008. Ces informations constituant le dossier d'inscription du souscripteur sont destinées à la vie scolaire, au service comptabilité et aux services d'urgence en cas d'hospitalisation ou de soins médicaux éventuels. Ces informations sont conservées durant toute la scolarité du souscripteur au sein de l'ENDM ainsi que pendant la durée légale en vigueur d'archivage. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de celles-ci ou d'une limitation du traitement et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à administration@endm.fr

TARIFS

Frais d'adhésion obligatoire ENDM : 30 €
(Valable du 01/09/2024 au 31/08/2025)

Cours d'essai (déductible de l'inscription) : 10 €

Cours au ticket : 10 €

Modalités de règlement

→ par chèque ou espèces.

Lu et approuvé - Fait à le.....

Signature obligatoire du souscripteur

ANNEXE 1 - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ (CM-RC)

(valable 30 jours après l'inscription)

1. Le..... ou période hebdomadaire du..... au..... inclus
2. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
en l'absence de présentation à l'ENDM d'une copie de mon assurance responsabilité civile annuelle en cours de validité
 - déclare dégager de toutes responsabilités l'Ecole Nationale de Danse de Marseille en cas d'accident ou en cas de tous dommages corporels, matériels ou immatériels consécutifs ou non à un dommage matériel ou corporel, qu'ils soient directs ou indirects, qui pourraient être occasionnés, lors de mes cours à l'ENDM.
3. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
en l'absence de présentation à l'ENDM d'un certificat médical en cours de validité
 - Déclare ne pas souhaiter produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse classique et contemporaine pour la période susnommée et atteste sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication médicale et physique dans le cadre de cette pratique ce jour et durant les 12 derniers mois. Cette décision reste sous ma seule et entière responsabilité, à mes risques et périls.
 - Déclare, pendant la durée de cette décharge, signaler toute information me concernant pouvant remettre en question la pratique de la danse classique et contemporaine et m'engager ainsi à présenter impérativement un certificat médical de non contre-indication à l'ENDM avant de suivre le cours de danse.
4. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Déclare informer de ma présence dès mon arrivée, la personne référente des cours adultes et à respecter les consignes de sécurité et les règles de fonctionnement de l'établissement consultables à l'accueil du bâtiment.
5. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Reconnais m'être informé(e) des risques liés à cette décharge et y consens. Je m'engage sur le fait que la responsabilité directe ou indirecte de l'Ecole Nationale de Danse de Marseille ne pourra pas être recherchée pour quelque cause que ce soit. Plus largement, je garantis l'ENDM contre tous les recours et/ou condamnations de ce chef étant pleinement responsable des déclarations et engagements que je fournis dans le cadre de cette décharge de responsabilité.
6. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Atteste avoir lu, compris et accepté cette décharge de responsabilité et que tous les espaces libres de ce formulaire (points 1,2,3,4,5,6,7) ont été remplis avant que je le signe.
7. Fait à, le..... Signature

ANNEXE 2 - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ (CM)

(valable 30 jours après l'inscription)

1. Le..... ou période hebdomadaire du..... au..... inclus
2. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
en l'absence de présentation à l'ENDM d'un certificat médical en cours de validité
 - Déclare ne pas souhaiter produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse classique et contemporaine pour la période susnommée et atteste sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication médicale et physique dans le cadre de cette pratique ce jour et durant les 12 derniers mois. Cette décision reste sous ma seule et entière responsabilité, à mes risques et périls.
 - Déclare, pendant la durée de cette décharge, signaler toute information me concernant pouvant remettre en question la pratique de la danse classique et contemporaine et m'engager ainsi à présenter impérativement un certificat médical de non contre-indication à l'ENDM avant de suivre le cours de danse.
3. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Déclare informer de ma présence dès mon arrivée, la personne référente des cours adultes et à respecter les consignes de sécurité et les règles de fonctionnement de l'établissement consultables à l'accueil du bâtiment.
4. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Reconnais m'être informé(e) des risques liés à cette décharge et y consens. Je m'engage sur le fait que la responsabilité directe ou indirecte de l'Ecole Nationale de Danse de Marseille ne pourra pas être recherchée pour quelque cause que ce soit. Plus largement, je garantis l'ENDM contre tous les recours et/ou condamnations de ce chef étant pleinement responsable des déclarations et engagements que je fournis dans le cadre de cette décharge de responsabilité.
5. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Atteste avoir lu, compris et accepté cette décharge de responsabilité et que tous les espaces libres de ce formulaire (points 1,2,3,4,5,6) ont été remplis avant que je le signe.
6. Fait à, le..... Signature

ANNEXE 3 - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ (RC) (valable 30 jours après l'inscription)

1. Le..... ou période hebdomadaire du..... au..... inclus
2. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
en l'absence de présentation à l'ENDM d'une copie de mon assurance responsabilité civile annuelle en cours de validité
 - déclare dégager de toutes responsabilités l'Ecole Nationale de Danse de Marseille en cas d'accident ou en cas de tous dommages corporels, matériels ou immatériels consécutifs ou non à un dommage matériel ou corporel, qu'ils soient directs ou indirects, qui pourraient être occasionnés, lors de mes cours à l'ENDM.
3. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Déclare informer de ma présence dès mon arrivée, la personne référente des cours adultes et à respecter les consignes de sécurité et les règles de fonctionnement de l'établissement consultables à l'accueil du bâtiment.
4. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Reconnais m'être informé(e) des risques liés à cette décharge et y consens. Je m'engage sur le fait que la responsabilité directe ou indirecte de l'Ecole Nationale de Danse de Marseille ne pourra pas être recherchée pour quelque cause que ce soit. Plus largement, je garantis l'ENDM contre tous les recours et/ou condamnations de ce chef étant pleinement responsable des déclarations et engagements que je fournis dans le cadre de cette décharge de responsabilité.
5. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Atteste avoir lu, compris et accepté cette décharge de responsabilité et que tous les espaces libres de ce formulaire (points 1,2,3,4,5,6) ont été remplis avant que je le signe.
6. Fait à, le..... Signature