



Association ARTE CAPOEIRA BEZONS  
Instructor Espinho

Localisation et horaires des cours<sup>1</sup>  
Année sportive 2024-2025



[www.arte-capoeira.com](http://www.arte-capoeira.com)

**Samedi**

**Groupe 1 (3/4 ans)<sup>2</sup>  
9h30 - 10h00**

**Groupe 2 (5/6 ans)<sup>2</sup>  
10h15 - 11h00**

**Groupe 3 (6/12 ans)<sup>2</sup>  
11h15 - 12h15**

**ADRESSE DU GYMNASSE: Gymnase Gilbert Trouvé 13 bis Rue de la Berthie, 95870 Bezons**

<sup>1</sup> Horaires et lieux susceptibles de changer, selon les disponibilités données par la mairie

<sup>2</sup> Composition définitive des groupes à la seule et unique appréciation du professeur  
Âge à titre indicatif, composition pouvant évoluer en fonction du niveau de l'enfant



Association ARTE CAPOEIRA BEZONS  
Instructor Espinho

Tarifs  
Année sportive 2024-2025



[www.arte-capoeira.com](http://www.arte-capoeira.com)

	Enfants 3-4 ans	Enfants 5-6 ans	Enfants à partir de 7 ans
1 Cours/semaine	130€	140€	150€
Batizado	50€	50€	65€
Pack uniforme (pantalon abada+ shirt+corde)	50€	50€	50€

Une remise de 5€ par inscriptions est applicable à partir de 2 inscriptions\* \*même nom et même adresse



Association ARTE CAPOEIRA BEZONS  
Instructor Espinho

FICHE D'INSCRIPTION  
**Année sportive 2024-2025**  
(merci d'écrire en capital)



[www.arte-capoeira.com](http://www.arte-capoeira.com)

**DOSSIER A RETOURNER** (pour la reprise des cours en septembre) :

- la FICHE D'INSCRIPTION remplie,
- la FICHE MÉDICALE, l'AUTORISATION PHOTOS/VIDÉOS et le RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET FINANCIER remplis et signés (même page pour les 3 documents),
- le RÈGLEMENT INTÉGRAL de la cotisation (échelonné ou pas) par chèque (MAXIMUM de 3 chèques à l'ordre de ARTE CAPOEIRA BEZONS, encaissement en début de mois, noter le mois d'encaissement au dos du chèque),
- le CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A LA PRATIQUE DE LA CAPOEIRA ou QUESTIONNAIRE DE SANTÉ selon le décret n°2021-564 du 7 mai 2021 si le certificat médical initial date de moins de 2 ans.

NOM :  
*donné par le professeur, le cas échéant) :*

Prénom :

Né(e) le :

Apelido (*nom*)

Corde actuelle :

Taille t-shirt :

Adresse complète :

N° téléphone portable :

Groupe WhatsApp: OUI / NON

E-mail :

		Enfants 3-4 ans	Enfants 5-6 ans	Enfants à partir de 7 ans
(a)	1 Cours/semaine	<input type="checkbox"/> 130€	<input type="checkbox"/> 140€	<input type="checkbox"/> 150€
(b)	Batizado	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 65€
(c)	Pack uniforme (pantalons abada+t shirt+corde)	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 50€
	TOTAL (a+b+c-d) = Une remise de 5€ par inscriptions est applicable à partir de 2 inscriptions* <small>*même nom et même adresse</small>			



Association ARTE CAPOEIRA BEZONS

RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET FINANCIER

Année sportive 2024-2025



[www.arte-capoeira.com](http://www.arte-capoeira.com)

**L'association ARTE CAPOEIRA BEZONS** s'engage à œuvrer dans le respect de la liberté et l'indépendance de chacun. Elle détermine ses actions en toute autonomie. Elle a pour but de favoriser l'épanouissement physique et psychologique des jeunes à partir de 3 ans et des moins jeunes, sans limite d'âge à travers la pratique de la capoeira et les moyens utiles à ce but (sorties, entraînement improvisé, démonstrations, forum...). Ainsi, des événements gratuits peuvent être organisés au cours de l'année, en particulier pour les enfants, à des occasions particulières (Halloween, Noël, fin d'année...). Des stages (gratuits ou payants) peuvent également être proposés lors des vacances scolaires.

**Une rencontre internationale de capoeira (batizado)** est prévue un week-end (entre mars et mai). Elle permet à l'enfant de changer de corde : c'est le même principe que le changement de ceinture au judo. Une cotisation est prévue à cet effet et permet à l'enfant d'accéder aux stages organisés par des maîtres et professeurs de différents pays, d'avoir le tee-shirt de l'évènement et de, potentiellement, recevoir une nouvelle corde.

Le Bureau informe qu'aucun passage de corde ne sera effectué si l'enfant n'est pas présent lors de l'évènement en question et que le paiement de la cotisation du Batizado n'oblige aucunement le professeur à faire changer de corde à l'enfant.

**La tenue** est obligatoire pour les cours ; le coût du pack « tenue » peut être réglé au moment de la cotisation (cf. tableau des tarifs).

**Les adhérents en retard de plus 5 minutes n'auront pas accès au cours.**

**Les parents doivent déposer leurs enfants à l'heure prévue, et non à la fin du cours précédent.**

**Les parents ne sont pas autorisés à assister aux cours des enfants.**

**Une assurance responsabilité civile** est à contracter personnellement par chaque adhérent, elle vient en complément de l'assurance souscrite par l'association.

Il est rappelé que les cours se terminent à l'heure et que les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents. En aucun cas, le professeur ou le gardien du gymnase ne pourront prendre en charge cette responsabilité.

**Le dossier d'inscription** doit être rendu complet avec paiement intégral (échelonné ou pas) avant de pouvoir commencer les cours. Le paiement peut être effectué par chèque, libellé au nom de « ARTE CAPOEIRA BEZONS ». En cas d'échelonnement des paiements par chèque (**maximum 3**), ces derniers doivent être donnés avec les dates de dépôt au dos et le nom de l'enfant.

Un chèque non honoré entraînera l'interruption de l'entraînement de l'élève jusqu'à régularisation. La cotisation ne sera pas remboursée en cas d'interruption des cours à l'initiative de l'élève et en cas de perte du statut de membre. La qualité de membre se perd, entre autres, en cas de faute grave comme l'entorse aux règles de vie et de non-respect d'autrui, conformément à la philosophie du professeur. La notification de radiation sera signifiée par écrit.

Un reçu de paiement pourra être délivré sur demande. En cas d'inscription en cours d'année, la cotisation sera calculée au prorata du reste de l'année.

**DOSSIER A RETOURNER (pour la reprise des cours en septembre) :**

- la FICHE D'INSCRIPTION remplie,
- la FICHE MÉDICALE, l'AUTORISATION PHOTOS/VIDÉOS et le RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET FINANCIER remplis et signés (même page pour les 3 documents),
- le RÈGLEMENT INTÉGRAL de la cotisation (échelonné ou pas) par chèque (MAXIMUM de 2 chèques à l'ordre de CAPOEIRA È MINHA SINA, encaissement en début de mois, noter le mois d'encaissement au dos du chèque),
- le CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A LA PRATIQUE DE LA CAPOEIRA ou QUESTIONNAIRE DE SANTÉ selon le décret n°2021-564 du 7 mai 2021 si le certificat médical initial date de moins de 2 ans.,
- Une PHOTO D'IDENTITE.



Association ARTE CAPOEIRA BEZONS  
Instructor Espinho

**AUTORISATION DE PRISE ET  
DE DIFFUSION DE PHOTOS/VIDEOS  
Année sportive 2024-2025**

Nous développons constamment de nouveaux moyens de communication sur WhatsApp, YouTube, Facebook et Instagram, notamment au travers de la page Arte-Capoeira Alunos do Haiti.

Afin de vous donner une idée du type de montage vidéo réalisé, scannez le QRcode ci-dessous :



N'hésitez surtout pas à commenter, liker, partager les vidéos/images qui y ont été déposées et qui vont ont plu, voire à vous abonner à ces pages !!

**Ce partage est très important pour nous car ainsi notre passion commune pour la Capoeira voyagera et se développera !**

Nous prenons plaisir, au quotidien, à réaliser des vidéos afin que vous puissiez profiter de l'évolution de votre enfant, car nous savons pertinemment que vous ne pouvez pas assister à tous leurs cours ! Aussi, pour continuer à alimenter ces pages dédiées à la Capoeira, nous vous demandons de bien vouloir donner votre autorisation pour la diffusion des images de votre(vos) enfant(s).

Je soussigné, .....autorise/n'autorise pas<sup>1</sup> la prise et la diffusion d'images sur les moyens de communication précités concernant mon enfant .....(indiquer son nom)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> rayer la mention inutile



FICHE MEDICALE  
Année sportive 2024-2025

**Allergies ou traitement spécifique :**

Je soussigné, ....., autorise les représentants de l'association ARTE CAPOEIRA BEZONS à faire pratiquer le transfert de mon enfant ..... à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

Nom mère : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Nom père : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_



RÈGLEMENT INTÉRIEUR  
Année sportive 2024-2025

**Je soussigné(e), ..... avoir pris connaissance et adhéré(e) au règlement intérieur et financier de l'association (téléchargeable et consultable sur [www.arte-capoeira.com](http://www.arte-capoeira.com) et disponible sur simple demande par mail)**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ . Signature: \_\_\_\_\_