



# ECOLE DE DANSE

Dossier  
d'inscription  
2025/2026



# Ecole de Danse Le Quesnoy

HORAIRES DES COURS ANNÉE 2025/2026

## BENEDICTE SANNA

### MARDI

Classique initiation 8-10 ans.....17H15 - 18H15  
Classique 11/13 ans.....18H15 - 19H15  
Classique adultes débutants.....19H15 - 20H15

### MERCREDI

Classique éveil maternel 4 ans.....09H30 - 10H30  
Classique éveil 5/6 ans .....10H30 - 11H30  
Classique 7/8 ans.....11H30 - 12H30  
Classique 9/12 ans .....13H30 - 14H30  
Classique 13/14ans .....14H30 - 15H30  
Polonais 7/10 ans.....15H30 - 16H30  
Polonais 11 ans et + .....16H30 - 17H30  
Classique 15/16ans .....17H30 - 18H30  
Classique 16-17 ans.....18H30 - 20H00

### SAMEDI

Classique 7/10 ans.....09H30 - 10H30  
Classique éveil 4/6 ans .....10H30 - 11H30  
Classique adulte .....11H30 - 13H00  
Polonais adulte.....13H00 - 14H00  
Classique jeune Adulte.....14H00 - 15H30  
Classique ados 17 ans et +.....15H30 - 17H00  
Préparation concours11 +.....17H00 - 18H00  
Préparation concours 8/11 ans.....18H00 - 19H00

## ABRAHAM MARIE

### MARDI

Hip-Hop 8-10 ans .....17H15 - 18H15  
Hip-Hop 15 ans et + .....18H15 - 19H15  
Hip-Hop 11- 14 ans .....19H15 - 20H15

### MERCREDI

Initiation jazz 2 (6-7 ans).....10H30 - 11H30  
Initiation jazz 1 (5-6 ans) .....11H30 - 12H30  
Jazz 11-14 ans intermédiaire .....13H30 - 14H30  
Jazz 8-10 ans .....14H30 - 15H30  
Contempo 11-14 ans intermediaire.....15H30 - 16H30  
Jazz 11/14 ans ..... **New!** 16H30 - 17H30

### JEUDI

Contemporain 8- 10 ans..... 17H15 - 18H15  
Cours concours\*..... 18H15 - 19H15  
Modern Adultes.....19H15 - 20H45

### VENDREDI

Jazz 15+ /avancé ..... 18H00 - 19H30  
Contempo 15+/adultes.....19H30 - 21H00

### SAMEDI

Jazz 8/10 ans..... **New!** 09H30 - 19H30  
Contempo 11/14 ans..... **New!** 10H30-11H30

## SOLYNE CHARLIER

### MERCREDI

Lyrical débutants/intermédiaire :  
19H30 - 20H30  
Lyrical intermediaire/confirmé :  
20H30- 21H30

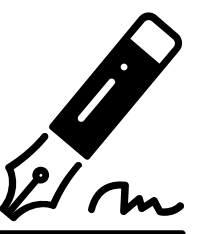
## TARIFS ANNUELS



- 160€ pour les cours d'une heure  
( 32€ par facture - bimestrielle)
- 210€ pour les cours d'une heure trente  
(42€ par facture - bimestrielle )

NB: L'envoi des factures par voie postale  
aura lieu en : Octobre, Décembre, Février,  
Avril et Juin

## MODALITÉS D'INSCRIPTION



Par Mail : danse@lequesnoy.fr  
En Mairie : Rue du Maréchal Joffre  
59530 LE QUESNOY

## CONTACT

SERVICE JEUNESSE

MARCHO Céline

03.27.47.55.57



Les horaires sont susceptibles de modifications en  
fonction du nombre de participants

\*Inscription sur audition



### Inscription

#### En Mairie ou par mail

- Mail : danse@lequesnoy.fr
- En mairie : au Service Jeunesse

##### Dossier complet :

- Une fiche d'inscription
- Une attestation de responsabilité civile
- Un certificat médical de moins de trois mois ou un imprimé CERFA pour le renouvellement d'une licence



### Facturation

L'inscription est annuelle de  
Septembre 2025 à Juin 2026

- Tarifs à l'année:

- 160€ pour les cours d'une heure  
(32 € par facture- bimestrielle)

- 210€ pour les cours d'une heure  
trente (42€par facture- bimestrielle)

**NB :** L'envoi des factures par voie  
postale aura lieu en : Octobre,  
Décembre, Février, Avril et Juin



### Gala

Le Gala de danse aura  
lieu les **5,6,7 Juin 2026**  
au Théâtre des 3  
Chênes



### Reprise des cours



**MARDI 2 SEPTEMBRE 2025**

Inscription **obligatoire**

(au Service Jeunesse en  
mairie ou par mail)





## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

| Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*                                                                                                                                                                     | OUI                      | NON                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>                                                                                                                                                                                       |                          |                          |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>A ce jour</b>                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>                                                                                                                                     |                          |                          |

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.