

## **Règlement intérieur de l'association Fit N Dance Family**

Adopté par l'assemblée générale du 26/06/2023

Ce règlement intérieur a pour objectif de préciser les statuts de l'association Fit N Dance Family, dont l'objet est la découverte, l'apprentissage, l'organisation, le développement et la promotion d'activités à caractère sportif et culturel.

Il sera remis à l'ensemble des membres ainsi qu'à chaque nouvel adhérent.

Il est également consultable sur le site Internet de l'association.

### **I : Membres**

#### **Article 1er - Composition**

L'association Fit N Dance Family est composée des membres suivants :

Président : Johann CHAUVET

Vice-Président – Trésorier : Pascal AOUDAY

#### **Article 2 - Cotisation**

Les membres d'honneur ne paient pas de cotisation (sauf s'ils en décident autrement de leur propre volonté).

Les membres adhérents doivent s'acquitter d'une cotisation annuelle.

Le montant de celle-ci est fixé chaque année par l'assemblée Générale, lors de l'assemblée annuelle.

Pour la saison, le montant de la cotisation est fixé au minimum à 150 euros. Le versement de la cotisation doit être établi par chèque, espèce ou carte bancaire à l'ordre de l'association.

Toute cotisation versée à l'association est définitivement acquise. Aucun remboursement de cotisation ne peut être exigé en cas de démission, d'exclusion ou de décès d'un membre en cours d'année. En cas de crise sanitaire, les mois non assurés seront reportés sur la saison suivante.

En cas d'annulation de cours, ceux-ci seront reportés à une date ultérieure dans l'exercice.

#### **Article 3 - Admission de membres adhérents**

L'association Fit N Dance Family peut à tout moment accueillir de nouveaux membres. Ceux-ci devront respecter la procédure normale d'admission, soit la remise des documents suivants :

- Photocopie carte identité
- Certificat médical
- Autorisation droit à l'image.
- Décharge responsabilité médicale
- Attestation personne responsable pour enfant mineur.
- Rendre ce règlement intérieur signé
- Acquitter la cotisation annuelle

#### **Article 4 - Exclusion**

Selon la procédure définie à l'article 5 des statuts de l'association, seuls les cas de refus ou de non-paiement de la cotisation annuelle peuvent déclencher une procédure d'exclusion. L'association se réserve le droit d'exclure et de ne pas reconduire la souscription d'un membre n'ayant pas respecté le règlement intérieur de l'association.

Celle-ci doit être prononcée par le bureau à la majorité, seulement après avoir entendu les explications du membre contre lequel une procédure d'exclusion est engagée.

### **Article 5 – Démission, Décès, Disparition**

Conformément à l'article 5 des statuts, le membre démissionnaire devra adresser sous lettre ou par courrier électronique sa décision au Président de l'association.

Le membre démissionnaire ne peut prétendre à une restitution de cotisation.

En cas de décès, la qualité de membre s'efface avec la personne.

## **II : Fonctionnement de l'association**

### **Article 6 - Le bureau directeur et constitution de l'assemblée générale**

Conformément à l'article 8 des statuts de l'association, le bureau a pour objet de régler par ses délibérations les questions relatives au fonctionnement de l'association ; il arrête, compte tenu des orientations définies en assemblée générale, le programme annuel des activités offertes aux membres de l'association.

Il est composé de MM. CHAUVET Johann et AOUDAY Pascal

Des représentants des coachs et des adhérents pourront s'ajouter au bureau directeur pour constituer l'assemblée générale.

### **Article 7 - Assemblée Générale Ordinaire**

Conformément à l'article 12 des statuts de l'association, l'Assemblée Générale Ordinaire se réunit 1 fois par an sur convocation du bureau directeur.

Seuls les membres du bureau directeur plus des représentants des coachs sont autorisés à participer.

Les membres adhérents désireux de voir porter des questions à l'ordre du jour de l'assemblée générale doivent adresser par écrit leurs propositions au siège de l'association au moins huit jours avant la réunion de l'assemblée générale.

Le vote des résolutions s'effectue par vote à main levée, à la majorité.

### **Article 8 Assemblée Générale Extraordinaire**

Conformément à l'article 13 des statuts de l'association, une Assemblée Générale Extraordinaire peut être convoquée en cas de besoin [*modification essentielle des statuts, situation financière difficile, etc.*] sur la demande de la moitié plus un (51 %) des membres inscrits.

Le président peut convoquer une assemblée générale extraordinaire. L'assemblée générale statue sur les questions urgentes qui lui sont soumises et pour modification des statuts ou dissolution de l'association et l'attribution des biens de l'association.

Les modalités de convocation, les modalités de vote et le quorum sont les mêmes que pour l'assemblée générale ordinaire.

Les délibérations sont prises à la majorité des membres présents.

Les votes par procuration ou par correspondance sont interdits [ou autorisés].

### **Titre III : Dispositions diverses**

#### **Article 9 Modification du règlement intérieur**

Le règlement intérieur de l'association est établi par le bureau directeur conformément à l'article 16 des statuts de l'association.

Il peut être modifié par le bureau directeur, sur proposition des instances dirigeantes, d'un quota de membres.

#### **Article 10 Tenue sportive**

Tous les membres doivent avoir une tenue sportive adaptée. Une paire de chaussures différents de celle utilisée à l'extérieur. Un tapis de sol.

En cas de non-respect, l'association se réserve le droit de refuser au membre l'accès au cours.

Le nouveau règlement intérieur sera adressé à chacun des membres de l'association et aux adhérents.

A Le Plessis Robinson, le 26/06/2023

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

L'enfant ne peut-être repris de l'association Fit N Dance Family que par des personnes impérativement majeures.

Il convient que cette personne soit en possession d'une pièce d'identité.

A défaut, l'enfant ne sera pas confié.

Monsieur et Madame :

Autorise Monsieur ou Madame

Demeurant

A venir chercher notre enfant, régulièrement ou occasionnellement suite à une activité Fit N Dance Family.

Fait à :

Le :

Signature des parents :

**Bulletin d'adhésion**

**Nom Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse postale :** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail :** \_\_\_\_\_

**1ère partie (A conserver par l'association)**

JE SOUSSIGNE \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Déclare solliciter mon adhésion à l'association Fit N Dance Family.

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts (et éventuellement aussi du règlement intérieur) de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

(Signature de l'adhérent)

**Bulletin d'adhésion**

**2ème partie (A conserver par l'adhérent)**

JE SOUSSIGNE \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Joins à la présente demande d'adhésion à l'association Fit N Dance Family

Pour la saison 2023 - 2024

(Chèque uniquement)

Le paiement de la somme de \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ , Le \_\_\_\_\_

(Signature de l'adhérent)

Reçue la somme de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(Signature du représentant de l'association)



## **Autorisation de droit à l'image (diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)**

### **Je soussigné**

(nom/prénom de la personne filmée, photographiée, enregistrée ou représentant légal s'il s'agit d'un mineur)

### **Demeurant**

(adresse)

### **autorise gracieusement**

- pour moi-même
- pour le mineur :... (nom/prénom du mineur)

### **Pour la saison 2023 - 2024**

Pour l'ensemble des événements qui se tiendront durant la saison, l'association Fit N Dance Family dont le siège social est au 9, résidence de la Pépinière, 42 rue Arthur Ranc 92350 Le Plessis Robinson à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise Fit N Dance Family à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou

captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature** (précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)



**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES**

(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :  
Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.  
Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport : c'est recommandé pour tous.  
En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ?  
Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
Depuis l'année dernière		OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Te sens-tu très fatigué (e) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Te sens-tu triste ou inquiet ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pleures-tu plus souvent ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Aujourd'hui**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Questions à faire remplir par tes parents**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?<br>(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**