## FORMULAIRE D’INSCRIPTION

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom : | |  | | |
| Date de naissance : | |  | | |
| Adresse : | |  | | |
| Courriel : | |  | | |
| Tél. (maison) : |  | | Cellulaire : |  |

## EN CAS D’URGENCE

|  |
| --- |
| Contact 1 – Nom et téléphone : |
| Contact 2 – Nom et téléphone : |

## RENSEIGNEMENTS SANTÉ

|  |  |
| --- | --- |
| Depuis quand avez-vous reçu le diagnostic de Parkinson : | |
| Nom de votre médecin / neurologue : | |
| Avez-vous des problèmes | 1. D’équilibre ? 2. De « freezing ? |
| Évaluation de votre équilibre sur une échelle de 1 à 5 (5=excellent) : | |
| Évaluation de votre habileté à marcher sur une échelle de 1 à 5 (5=excellent) : | |
| Quel(s) problème(s) de mouvement vous incommode(nt) le plus? | |
| Prenez-vous des médicaments? Oui  Non  Si oui, lesquels: | |
| Avez-vous d’autres problèmes de santé (maladie cardiaque, ostéoporose, etc.) : | |
| Avez-vous consulté votre médecin concernant votre participation? | |

**SVP, voir les tarifs et la signature de votre attestation en page 2. Merci.**

**ATTESTATION**

*J’autorise les professeurs du Zèbre Jaune à consulter mon médecin ou infirmière concernant mes habiletés et ma capacité de participer dans les cours de danse de style Parkinson en mouvement.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Signature | Date |

*Je suis conscient(e) que ces cours peuvent engendrer des risques et en exonère Carol Jones, Le Zèbre Jaune et Parkinson en Mouvement.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Signature | Date |

## TARIFS GÉNÉRAUX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Carte de membre : | **10 $** | Non-membre : | **+ 15%** | Danse à la classe : | **20 $** |
| Essai : | **5 $** | Session : | **$** | Accompagnant : | **½ prix** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sera complété par l’administration | **Démonstration** |  | |
| **Date :** |  |  |
| **Session** |  | |
| **Date 1er paiement :** | Payé : |  |
|  | Solde : |  |
| **Date 2e paiement** | Payé : |  |
|  | Solde : |  |
| **Combiné chant & danse :** | Payé : |  |