

Stage de danse France Danse Fédération

Samedi 28 et dimanche 29 novembre 2026

France Danse Fédération a mis en place pour la saison 2026/2027 un stage pour les compétiteurs en couple et en solo pour les danses latines et standard, possibilité pour les couples loisirs haut niveau de participer au stage, ainsi que des cours « jazz », « American Smooth » et un travail sur la coordination.

Celui-ci est accessible à l'ensemble des adhérents de notre Fédération dans la limite des places disponibles (*à jour de leur cotisation 2026-2027*).

France Danse Fédération prend en charge le coût des cours.

L'hébergement et la restauration resteront à la charge des danseurs et/ou des accompagnants.

Tarif **71€*** / personne pour un week-end de deux jours** (*1 hébergement, 3 repas, 1 petit-déjeuner*).

Tarif **115€*** / personne pour une arrivée le vendredi soir** (*2 hébergements, 4 repas, 2 petits-déjeuners*).

Tarif **15 €** / personne hors pension pour le repas du midi (*samedi ou dimanche*).

Ce stage comporte :

- | | |
|--|---|
| - 4 cours « chorégraphique » danses standard | - 5 cours « chorégraphique » danses latines |
| - 5 cours « base technique » danses standard | - 5 cours « base technique » danses latines |
| - 5 cours pour les danses « solo latine » | - 3 cours pour les danses « American Smooth » <i>nouveauté</i> |
| - 3 cours pour les danses « jazz » | - 3 cours « coordination » mon cerveau et la danse <i>nouveauté</i> |

8 professeurs animeront ce stage :

Nadège Blanchet – Mélanie Briault - Anne Chétoui – Alexandra Gilles - Laurence Massé
Olivier Dumas – Benjamin Ferey – Michel Le Martin.

Les organisateurs et les professeurs vous accueilleront le 28 novembre à 09h30

Centre Sport Bretagne
24, rue des Marettes - 35800 Dinard

Après une pause gourmande les cours commenceront à 09h50.

France Danse Fédération a souscrit une assurance RC auprès de la MAIF.

Contrat n° 4324484T qui couvre les participants licenciés dans le cadre des activités proposées.

L'hébergement et la restauration se feront dans le centre. Concernant l'hébergement, les chambres comportent deux lits simples. Pour leur attribution, il sera demandé aux stagiaires de mentionner la personne partageant leur chambre. (*Stagiaire et/ou accompagnateur*).

** Supplément chambre individuelle avec SDB 7 € / (nuitée/pers) dans la mesure des disponibilités du centre.*

Le stage se terminera le dimanche à 17h00.

Président de France Danse Fédération

Olivier DUMAS

PS : Dossier complet à faire parvenir à votre professeur.
avec un chèque à l'ordre de « France Danse Fédération ».

**** Attention :** en cas de non participation au stage, il n'y aura pas de remboursement des frais engagés.

France Danse Fédération - Art, Loisir et Compétition
Association 1901 à but non lucratif - Siège sis 11, rue des Dessays 17250 Les Essards
N° RNA W953011418 - N° SIRET 852 271 717 00021
contact@francedansefederation.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

Un bulletin par
stagiaire

Stage de Danse France Danse Fédération 28 & 29 novembre 2026 – Dinard

STAGIAIRE

Nom / Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____.

Adresse : _____.

N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Courriel : _____.

N° de licence FDF : _____. Structure : _____.

Je partage ma chambre avec : ☐ mon accompagnateur, ☐ un stagiaire : _____ *Nom - Prénom*.

PARTENAIRE DE DANSE

Nom / Prénom : _____.

ACCOMPAGATEUR

Nom / Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____.

Adresse : _____.

N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Courriel : _____.

L'accompagnateur est-il le représentant légal du stagiaire ☐ OUI ☐ NON ** (si « NON »)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : Mme, Mr, _____ père, mère, tuteur légal,

Demeurant : _____.

N° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Courriel : _____.

- autorise mon enfant : _____ à participer au stage.
- autorise les organisateurs à prendre les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.
- avoir rempli la fiche sanitaire de liaison.
- ** ☐ autorise l'accompagnateur à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé du stagiaire mineur.

AUTORISATION - DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : Mme, Mr, _____ . (Pour les mineurs le représentant légal),
autorise France Danse Fédération et Sport Bretagne à faire paraître sur son site internet ou sur
les réseaux sociaux, les photos ou vidéos prises dans la cadre du stage.

Attention : Toute présence d'alcool ou de stupéfiants est interdite. Elle sera suivie d'une exclusion immédiate du participant.

Date : ____ / ____ / 2026

Signature du stagiaire
(Précédé de la mention
« lu et approuvé »)

Date : ____ / ____ / 2026

Signature du représentant légal pour les mineurs
(Précédé de la mention
« lu et approuvé »)

PLANNING STAGE FDF - DINARD 2026

Danseur	/ Danseuse
---------	------------

Merci de cocher votre choix	☒
-----------------------------	-------------------------------------

SAMEDI			
SALLE 1	SALLE 2	SALLE 3	
8h00			
PETIT DEJEUNER			
8h30			
Ferme à 8h45			
9h30			
ACCUEIL DES STAGIAIRES			
Collation & Viennoiseries			
09h50	09h50	09h50	
STANDARD CHOREGRAPHIE	STANDARD BASE TECHNIQUE	JAZZ	
TANGO	TANGO		
Michel LE MARTIN	Laurence MASSE	Benjamin FEREY	
10h50	10h50	10h50	
PAUSE	PAUSE	PAUSE	
11h00	11h00	11h00	
LATINES CHOREGRAPHIE	LATINES BASE TECHNIQUE	SOLO	
PASO DOBLE	PASO DOBLE	PASO DOBLE	
Nadège BLANCHET	Alexandra GILLES	Anne CHETOUI	
12h00	12h00	12h00	
12h00			
REPAS			
13h00			
Ferme à 13h15			
PAUSE	13h00	13h00	
13h10	LATINES BASE TECHNIQUE	Mon cerveau et la Danse	
LATINES CHOREGRAPHIE	RUMBA	Coordination	
RUMBA	Nadège BLANCHET	Laurence MASSE	
Anne CHETOUI	14h00	14h00	
PAUSE	PAUSE	PAUSE	
14h40	14h20	14h20	
PAUSE	AMERICAN SMOOTH	SOLO	
14h50	TANGO	RUMBA	
STANDARD CHOREGRAPHIE	Olivier DUMAS	Nadège BLANCHET	
SLOW FOXTROT	15h20	15h20	
Michel LE MARTIN	PAUSE	PAUSE	
16h20	15h40	15h40	
PAUSE	STANDARD BASE TECHNIQUE	JAZZ	
LATINES CHOREGRAPHIE	SLOW FOXTROT	Benjamin FEREY	
CHA CHA	Laurence MASSE	16h40	
Olivier DUMAS	16h40	PAUSE	
18h00	17h00	17h00	
18h00	LATINES BASE TECHNIQUE	SOLO	
	CHA CHA	CHA CHA	
	Alexandra GILLES	Anne CHETOUI	
18h00			
PAUSE			
18h50			
18h50			
REPAS			
19h30			
Ferme à 19h45			

DIMANCHE			
SALLE 1	SALLE 2	SALLE 3	
8h00	PETIT DEJEUNER		
8h30	Ferme à 8h45		
8h40 STANDARD CHOREGRAPHIE VALSE LENTE Olivier DUMAS	8h40 STANDARD BASE TECHNIQUE VALSE LENTE Michel LE MARTIN	8h40 Mon cerveau et la Danse Coordination Laurence MASSE	
10h10 PAUSE	09h40 PAUSE	9h40 PAUSE	
10h30 LATINES CHOREGRAPHIE SAMBA Anne CHETOUI	9h50 STANDARD BASE TECHNIQUE VALSE VIENNOISE Laurence MASSE	9h50 SOLO SAMBA Nadège BLANCHET	
12h00 12h00	10h50 PAUSE	10h50 PAUSE	
12h00			
REPAS			
13h00	Ferme à 13h15		
13h10 STANDARD CHOREGRAPHIE QUICKSTEP Nadège BLANCHET	13h00 STANDARD BASE TECHNIQUE QUICKSTEP Michel LE MARTIN	13h00 Mon cerveau et la Danse Coordination Laurence MASSE	
14h30 PAUSE	14h00 PAUSE	14h00 PAUSE	
14h50 LATINES CHOREGRAPHIE JIVE Michel LE MARTIN	14h10 AMERICAN SMOOTH VALSE LENTE Olivier DUMAS	14h10 JAZZ Benjamin FEREY	
16h20 16h20	15h10 PAUSE	15h10 PAUSE	
16h20			
DEPART STAGIAIRES			
17h00			

Programme sous toutes réserves de modification par l'organisateur

France Danse Fédération

FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT- SAISON 2026-2027

NOM :	Prénom :
-------	----------

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par la France Danse Fédération.

1 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
OU DT Polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq				BCG	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Suit-il un traitement médical ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES SUIVANTES :

- ☐ ASTHME
☐ ALIMENTAIRE :
☐ MEDICAMENTEUSES
☐ AUTRES (animaux, plantes, pollen...)

Si oui, Précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

.....

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? ☐ OUI ☐ NON

.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole ☐ Oui ☐ Non	Varicelle ☐ Oui ☐ Non	Angine ☐ Oui ☐ Non	Coqueluche ☐ Oui ☐ Non	Rhumatisme articulaire aigu ☐ Oui ☐ Non
Oreillons ☐ Oui ☐ Non	Otite ☐ Oui ☐ Non	Rougeole ☐ Oui ☐ Non	scarlatine ☐ Oui ☐ Non	

3 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

.....

4 – RESPONSABLE DU MINEUR :

NOM : PRENOM :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL : TEL PORTABLE :

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT

(facultatif).....

N° DE SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant).....

ACCOMPAGNE D'UNE ATTESTATION (disponible sur AMELI) OBLIGATOIRE

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL