



Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive®
Cécile AVIO
Fondatrice de la Pratique HandiDanse

Rencontre et Concours National HandiDanse 2025

5ème édition en vidéo



BULLETIN D'INSCRIPTION DUO, TRIO & GROUPE

Cocher la / les cases correspondantes à vos choix. Écrire en lettres capitales

Le jury se réunit le 18 mai 2025
Date limite d'inscription : 02 mai 2025

- RENCONTRE NATIONALE HANDIDANSE**
- CONCOURS NATIONAL HANDIDANSE**

TITRE / THEME DE LA CHOREGRAPHIE

(ne pas mettre celui du chanteur) :

« »

*NOM et adresse de l'Etablissement spécialisé/ Association / Ecole de Danse :

*TEL(S) : _____ *E-mail : _____ @ _____

Adresse : _____

Cocher la catégorie

- ▶ ENFANTS (4 à 13 ans) ADOLESCENTS (14 à 17 ans) ADULTES (à partir de 18 ans)
- ▶ AVEC INTEGRATION DE DANSEURS VALIDES /EDUCATEURS SANS INTEGRATION
- ▶ HANDICAP(S) / DEFICIENCE(S) : LEGERE MOYENNE LOURDE

Nombre de danseurs en situation de handicap en fauteuil	
Nombre de danseurs en situation de handicap marchants	
Nombre de danseurs valides	
Nombre de danseurs éducateurs	
Nombre de danseurs déficients visuels	
Nombre de danseurs déficients auditifs	
Nombre de danseurs au TOTAL	

LE, LA CHOREGRAPHE

*Nom : _____ *Prénom : _____

*TEL(S) : _____ *E-mail : _____ @ _____

*Adresse : _____

*Code Postal : _____ *Ville : _____

- Professeur HandiDanse DE Jazz DE contemporain DE classique Dispensé(e)
- Animateur HandiDanse Initiateur HandiDanse
- Éducateur Kinésithérapeute Psychomotricien(ne) Autres préciser : _____

LA MUSIQUE

[Votre musique doit être envoyée par mail à pmilon@methode-avio.com](mailto:pmilon@methode-avio.com)

1 mail par chorégraphie

- **DUO Durée maximum : 2 minutes 30**
Nom du chanteur **et** titre de la musique : _____
Durée : _____
- **TRIO Durée maximum : 3 minutes 30**
Nom du chanteur **et** titre de la musique : _____
Durée : _____
- **GROUPE Durée maximum : 4 minutes**
Nom du chanteur **et** titre de la musique : _____
Durée : _____

LES DANSEURS

■ DUO

■ TRIO

■ GROUPE

	PRENOMS	NOMS DES DANSEURS <u>En situation de handicap et éducateurs dansants</u>		PRENOMS	NOMS DES DANSEURS <u>En situation de handicap et éducateurs dansants</u>
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

LES TARIFS

TARIFS « ADHESION » DANSEURS

Nombre de danseurs X 10 €	TOTAL 1
..... x 10 €	= _____ €

TARIFS « INSCRIPTION » DANSEURS

Rencontre Nationale 8 € X nombre de danseurs	Concours National 10 € x nombre de danseurs	TOTAL 2
EXEMPLE 10 € x 9 danseurs = 90 €	EXEMPLE 10 € x 9 danseurs = 90 €	EXEMPLE = 180 €
10 € x _____ = _____ €	10 € x _____ = _____ €	= _____ €

Pas de remboursement en cas de désistement
Il n'est pas possible de supprimer ou d'ajouter des danseurs
Il est possible de remplacer un danseur par un autre

TOTAL 1	TOTAL 2	TOTAL 1 + TOTAL 2
		= _____ €

Adresse de facturation

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

Vos précisions : _____

Paiement :

Chèque à l'ordre de la F.H.D.A.I. : Règlement à joindre obligatoirement au bulletin d'inscription. (La facture sera envoyée à l'issue de l'évènement).

Par Virement : Attendre de recevoir la facture et indiquer obligatoirement le numéro en référence de celle-ci lors du virement.

Par mandat administratif : Envoyer le bon de commande par mail à :
 pmilon@methode-avio.com

LES CONDITIONS DE PARTICIPATION & REGLEMENT

Date limite d'inscription : **02 mai 2025**

1. Le seul fait de s'inscrire au concours de la F.H.D.A.I. (Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive) implique l'acceptation du présent règlement sans condition.
2. Etablir un dossier chorégraphique pour **chaque passage (un dossier par chorégraphie)** accompagné de son règlement correspondant au montant demandé à l'ordre de la F.H.D.A.I.
3. **Les chorégraphies présentées doivent être différentes les unes des autres**
4. L'affiliation à la F.H.D.A.I. est obligatoire.
5. Un groupe peut être constitué de 2 à 30 candidats.
6. **Durée maximum duo : 2 minutes 30. Durée maximum trio : 3 minutes 30. Durée maximum groupe 4 minutes.** Pour permettre le bon déroulement des passages chorégraphiques, toute musique dépassant le temps imparti sera coupée ; en cas de dépassement du temps imparti une pénalité de 1 point sera attribuée pour le Concours National.
7. Les accessoires scénographiques sont acceptés.
8. **Envoyer la musique et la chorégraphie par mail avant le 02 mai 2025 à l'adresse suivante : pmilon@methode-avio.com en indiquant bien dans le message les noms de votre établissement, chorégraphe et titre de la chorégraphie**
9. **Pour participer chaque danseur, parent ou tuteur autorise toutes prises de photos et vidéos ainsi que toutes diffusions sur le site et les réseaux sociaux de la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive, dans le cas contraire, le danseur ne pourra pas participer.**
10. **Le dossier sera validé à condition que le dossier soit complet.**
11. **Chaque chorégraphie** sera jugée par un jury professionnel de la pratique HandiDanse Adaptée Inclusive en fonction **de chaque catégorie de handicap et en fonction de l'âge.**
12. Le jury garde l'entière liberté de reclasser un candidat dans une autre catégorie sans appel.

EN CONCOURS NATIONAL :

BAREME :

1 ^{er} prix avec félicitation du Jury :	OR	18 à 20
1 ^{er} prix à l'unanimité :	OR	17
1 ^{er} prix :	OR	16
2 ^{ème} prix :	ARGENT	14 à 15
3 ^{ème} prix :	BRONZE	12 à 13
4 ^{ème} prix :	DIPLOME	10 à 11

En fonction des prix attribués, chaque danseur recevra la médaille officielle du Concours National HandiDanse 2023.

EN RENCONTRE NATIONALE :

Chaque passage sera récompensé par un trophée HandiDanse ainsi que par un diplôme HandiDanse pour chaque danseur correspondant à la qualité de la représentation chorégraphique présentée.

↳ **Trois prix d'honneur seront attribués par le jury** : Chaque chorégraphie primée aura la gratuité de participation uniquement en Rencontre Nationale HandiDanse et pour 1 seule chorégraphie pour l'année suivante uniquement.

↳ **Le « Coup de Cœur National Cécile AVIO » sera attribué à une seule chorégraphie par la Fondatrice de la pratique HandiDanse et de la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive : Madame Cécile AVIO.**

Le Coup de Cœur AVIO : Dansera la chorégraphie primée à l'ouverture de chaque journée de la Nationale de l'année suivante et se verra offrir un stage de danse.

Signature du responsable précédée de la mention « lu, compris et approuvé ».

NOM et Prénom :

Signature :

REEMPLIR 1 DOSSIER PAR CHOREGRAPHIE

(LES DOSSIERS SERONT TRAITES DANS L'ORDRE D'ARRIVEE ET SONT AINSI PRIVILEGIÉS POUR LE CHOIX DES PLAGES HORAIRES)

RAPPEL DES PIÈCES OBLIGATOIRES A ENVOYER PAR COURRIER A L'ADRESSE SUIVANTE :

Monsieur Pierre MILON
Service RCNH - VD
14 rue Guy Mollet
62218 LOISON SOUS LENS

OU PAR MAIL À L'ADRESSE SUIVANTE : pmilon@methode-avio.com

- Toutes les 5 pages originales du Bulletin d'inscription de la Rencontre et/ou du Concours dûment remplies et signées à la page 5 (1 dossier par chorégraphie)
- Fiche d'adhésion individuelle dûment remplie pour les non adhérents : pour chaque personne montant sur scène
- Autorisation photo vidéo pour ceux qui n'ont jamais participé
- Règlement (la facture sera envoyée à l'issue de l'évènement)
- Envoi par mail des musiques (1 mail par chorégraphie) à pmilon@methode-avio.com le titre de la chorégraphie et le groupe participant

« Au plaisir de vous accueillir là où l'Art de la Danse illumine les visages des danseurs et du public, apportant bonheur et émotion à tous ceux qui le vivent ! »
Cécile Avio



Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive®

Cécile AVIO

Fondatrice de la Pratique HandiDanse

AUTORISATION DE DIFFUSION D'UNE IMAGE REPRESENTANT UNE PERSONNE PRIVEE

Dans le cadre de la diffusion de l'image de la personne, la loi fait obligation d'avoir l'autorisation écrite de celle-ci pour cette utilisation.

L'article 9 du code civil stipule :

« Chacun a droit au respect de sa vie privée. »

« Toute personne peut interdire la reproduction de ses traits. »

« C'est à celui qui reproduit l'image d'apporter la preuve de l'autorisation. »

Je soussigné(e) (nom, prénom)

.....
.....

Certifiant être majeur (**ou représentant légal/Tuteur de**, **né le**) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, donne à la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive, Madame AVIO, l'autorisation de diffuser les images, photographies ou films réalisés dans le cadre de mon activité, réalisée sur le site fédéral ou dans les locaux de la Fédération ainsi que l'ensemble des manifestations professionnelles organisées par la Fédération ou à l'extérieur de la Fédération (Rencontres et concours, formations, cours, mise à l'honneur, vœux...)

Il s'agira de la diffusion de tout ou partie des photographies ou des images filmées destinées à être intégrées sur le site internet de la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive, plaquette de présentation de l'Association, et utilisées comme illustrations des actions menées par la Fédération sur les réseaux sociaux ; (liste non exhaustive) étant entendu que les supports seront la propriété de la Fédération.

La présente autorisation est consentie :

- à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit ;
- pour une durée illimitée. Il sera possible de mettre fin à cette autorisation par lettre envoyée en recommandée accusée de réception.

Les légendes accompagnant la diffusion de mon image (**ou de l'image de la personne dont je suis représentant légal/Tuteur : préciser le nom de la personne :**

.....) ne devront pas porter atteinte à ma (**ou sa**) réputation ou à ma (**ou sa**) vie privée. Je suis informé(e) que je peux annuler à tout moment cette autorisation, s'il s'avère que la publication des photographies porte un trouble manifeste dans ma (**ou sa**) vie privée.

A
Le

Signature
(Mentionner lu et approuvé)



Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive®

Cécile AVIO

Fondatrice de la Pratique HandiDanse

FICHE D'ADHESION F.H.D.A.I.

Conseil d'Administration / Bureau Bénévole Stagiaire CES

Professeur animateur Initiateur Juge

Danseur Formateur Autre précisez : _____

N° d'adhérent : 24/25/_____ (ne pas remplir)

Sexe / Genre : Femme Homme Autre (veuillez préciser) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél port : _____ Tél fixe : _____

Mail : _____

Le, A

Signature :