



International
Biodanza
Federation

Registration form Growth Path Training



Vlaamse Biodanzaschool

All personal data and information provided during the course is and will remain confidential and will only be used for and by the Vlaamse Biodanzaschool.

Name : First name :

Date of birth : Profession :
.....

Address :
.....

Postal code : City :

E-mail : MOBILE PHONE :

Name of the facilitator of your weekly Biodanza® group :
.....

I know that to validate my training, I must have completed all training modules (i.e. 20 modules. I may be absent from a maximum of 2 weekends per academic year in the Vlaamse Biodanzaschool, weekends that I can make up in the next cycle or in another school, with the prior consent of the director. During my 2 years of training, I'll dance with the same facilitator in weekly classes*, so that he/she can support me in my evolution. (* exceptional case to be discussed with the director).

I also undertake to respect the place that receives us, both in terms of its rules and its values. I choose to take part in the Growth training at the Vlaamse Biodanzaschool .

I acknowledge to be aware that for any damage to my personal property during the training and for any accident or physical or other damage occurring as a result of the proposed activities in the learning and practice of Biodanza®, I can hold neither the School of Biodanza® Vlaamse Biodanzaschool, nor Inge Struyf, nor the organising team, nor any other teacher, student or participant responsible. I submit every year a copy of my civil liability insurance and a medical certificate proving that I am able capable of practising dance.

I undertake not to pass on any paper or electronic copies of the booklets and catalogue of exercises and music that form the theoretical basis of the training.

I also undertake not to take photographs, in order to protect the privacy of the participants, and not

to disseminate any information about them or the School or the courses, without the prior written consent of the director. I agree that filming and photographs may be taken at pre-announced times and by agreement for publicity purposes and for the purpose of refining movements.

I undertake to comply with the regulations.

Additional questions

How did you learn about Biodanza® ?

What are your motivations for taking part in the Biodanza® growth trajectory (motivation on an A4 sent by email)?

Are there any special health conditions or medical advice you need to follow?

I confirm that the information provided above is correct and complete, and that I will report changes to the school board as soon as possible.

Your data will be treated confidentially, and will be used only for administrative purposes and for communicating about our activities. You give us permission to use them for these purposes.

Read, approved and signed, at on (date)

Name: Signature:

Voornaam :

Geboortedatum :

Beroep :

Adres :

Postcode :

Stad :

E-mail :

GSM:

Naam van de facilitator van je wekelijkse Biodanza® groep :

.....

Ik weet dat om mijn opleiding te valideren, ik alle opleidingsmodules moet hebben afgerond (d.w.z. 20 modules. Ik mag afwezig zijn bij maximaal 2 weekends per academiejaar in de Vlaamse Biodanzaschool, weekends die ik kan inhalen in de volgende cyclus of in een andere school, met de voorafgaande toestemming van de directie. Gedurende mijn 2 jaar opleiding, dans ik met dezelfde in wekelijkse lessen*, zodat hij/zij mij kan ondersteunen in mijn evolutie. (* uitzonderlijk geval te bespreken met de directie).

Ik verbind mij er ook toe de plaats die ons ontvangt te respecteren, zowel wat haar regels als haar waarden betreft.

Ik kies deel te nemen aan de opleiding Groei in de Vlaamse Biodanzaschool.

Ik erken op de hoogte te zijn dat voor elke schade aan mijn persoonlijke eigendommen gedurende de opleiding en voor elk ongeval of fysieke of andere schade die zich voordoet als gevolg van de voorgestelde activiteiten in de leer- en praktijk van Biodanza®, ik noch de School van Biodanza® Vlaamse Biodanzaschool, noch Inge Struyf, noch het organiserende team, noch enige andere docent, leerling of deelnemer kan verantwoordelijk stellen. Ik leg elk jaar een kopie van mijn wettelijke aansprakelijkheidsverzekering en een medisch attest voor waaruit blijkt dat ik in staat ben om dans te beoefenen.

Ik verbind mij ertoe geen papieren of elektronische kopieën door te geven van de boekjes en de catalogus van oefeningen en muziek die de theoretische basis van de opleiding vormen.

Ik verbind mij er tevens toe geen foto's te nemen, teneinde de privacy van de deelnemers te beschermen, en geen gegevens over hen of de School of de cursussen te verspreiden, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de directie. Ik ben akkoord dat er op vooraf aangekondigde momenten en in overleg wordt gefilmd en foto's kunnen worden genomen in het kader van publicitaire doeleinden en met het oog op het verfijnen van bewegingen.

Ik verbind mij ertoe het reglement na te leven.

Aanvullende vragen

Hoe heb je met Biodanza® kennisgemaakt ?

.....
.....;
.....

Wat zijn je beweegredenen om deel te nemen aan het Biodanza® groeitraject?
(motivatie op een A4 bezorgen per email)

Zijn er bijzondere gezondheidsomstandigheden of medische adviezen die je moet volgen?

.....
.....;
.....

Ik bevestig dat de hierboven verstrekte informatie juist en volledig is, en dat ik wijzigingen zo snel mogelijk aan de schooldirectie zal melden.

Je gegevens worden vertrouwelijk behandeld, en worden ingezet enkel voor administratieve doeleinden en voor het communiceren over onze activiteiten. Je geeft ons de toestemming ze daarvoor te gebruiken.

Gelezen, goedgekeurd en ondertekend, te op (datum)

Naam:

Handtekening: