

Renseignements administratifs

(Ne pas remplir, réservé à Couleur Danse)

Activité.....
 Groupe.....
 Jour.....
 Heure.....
 Date de la première séance d'essai

	tarif	banque	numéro	montant
adhésion				
année				
1er trim				
2ème trim				
3ème trim				
Total				

Danse contemporaine Méthode & Feldenkrais

Cours & ateliers | enfants et adultes

Couleur Danse

Catherine Pruvost (Diplômée d'Etat)



Le
partage
des
arts

Le Partage des Arts
 9-11 rue Saint Michel à Avignon
 Tél. 06 88 40 75 02
 couleurdanse84@gmail.com | www.couleur-danse.fr

DANSE CONTEMPORAINE
 MÉTHODE FELDENKRAIS

Couleur Danse

cours & ateliers | enfants et adultes



Catherine
 Pruvost

Professeur de Danse Contemporaine
 Diplômée d'Etat
 Praticienne Feldenkrais™

Le
partage
des
arts

9-11 Rue Saint Michel - 84000 Avignon
 (près de la Place des Corps Saints)
 Tél. 06 88 40 75 02 | couleurdanse84@gmail.com
 www.couleur-danse.fr

Danse contemporaine Enfants et adultes

Catherine Pruvost

Professeure diplômée d'État

en danse contemporaine, Catherine Pruvost enseigne depuis 1996 à Avignon.

Le langage chorégraphique qu'elle développe est basé sur la qualité de la rencontre du ressenti des danseurs dans leur relation à l'autre. Il s'adresse à chacun, dans sa trajectoire unique et personnelle.

Sa pédagogie incorpore l'apprentissage des clés techniques du mouvement dansé au service de la création artistique.

Enseignement :

Cours pour tous, quelle que soit la pratique antérieure. Ateliers d'écriture et de composition chorégraphique, improvisations accompagnées.

Stages croisant plusieurs disciplines artistiques pour créer de façon féconde et ouverte à partir de différents outils, matériaux et savoir-faire.



Méthode Feldenkrais

Catherine Pruvost

Praticienne Feldenkrais TM

Cours de Prise de conscience par le Mouvement
Séances individuelles d'Intégration Fonctionnelle

Elaborée par Moshe Feldenkrais (1904-1984), cette méthode d'éducation somatique nous propose de devenir plus conscients de nos habitudes de mouvements et d'élargir nos possibilités d'action. Elle contribue à réveiller cette capacité que nous avons tous d'apprendre et de nous développer constamment.

La Méthode Feldenkrais s'adresse à toute personne désireux améliorer la connaissance et l'usage de soi.

Aux personnes souhaitant élargir leur répertoire de mouvements, de bien-être dans leur vie quotidienne, personnelle et relationnelle.

Aux personnes qui dans leur pratique d'une activité spécialisée : artistique, professionnelle, sportive rencontrent, des limites, des inconforts et recherchent davantage de fluidité et d'efficacité.

Aux personnes dont la mobilité est entravée et nécessite de revisiter leur organisation globale.

Horaires

Danse Avignon Partage des Arts rue St Michel

mardi 19h00 à 20h30 adultes débutants
jeudi 17h10 à 18h10 enfants de 6 à 8 ans
vendredi 17h00 à 17h45 enfants de 4 à 6 ans
vendredi 18h00 à 19h30 ados de 9 à 14 ans

Danse Avignon 15 rue Mérindol-1er étage

jeudi 19h00 à 20h30 adultes avancés
jeudi 20h30 à 21h30 atelier chorégraphique

Méthode Feldenkrais Avignon Partage des Arts

mardi 17h45 à 18h45 adultes
jeudi 12h30 à 13h30 adultes

séance individuelle sur rendez-vous

Danse Châteauneuf de Gadagne - Akwaba

mercredi 18h30 à 20h00 adultes avancés
mercredi 20h30 à 21h30 atelier chorégraphique

Danse Sorgues - Ecole Steiner

mercredi 14h00 à 15h30 ados de 9 à 14 ans

Méthode Feldenkrais Carpentras Espace Fenouil

vendredi 10h00 à 11h00 adultes

Tarifs

Tarifs

Horaires

Adhésion familiale couleur danse	20€	20€
Cotisation	trimestre	année
Danse enfants 45mn	72€	216 €
Danse enfants 1h	88€	264€
Danse ados et adultes 1h30	110€	330€
Atelier Avignon Atelier Gadagne (bimensuel)	88€ 44€	264€ 132 €
Cours Feldenkrais	110 €	330€
Cours à l'unité	15 €	
Séance individuelle Feldenkrais	44 €	

**La cotisation annuelle est à régler d'avance.
sous forme de 1 ou 3 chèques
encaissés en octobre, janvier et avril**

Tarif réduit : - 10 %

2ème membre d'une même famille, étudiant,
demandeur d'emploi, parrainage d'un nouvel adhérent.

Fiche d'inscription

Nom
Prénom
Né (e) le
Adresse
.....
Tél. domPort.....
Mail
Profession
Comment avez-vous connu Couleur Danse ?
presse, relation, tract, école, internet

**Les adhérents danse s'engagent à être présents
aux spectacles de Couleur Danse.**

Les spectateurs devront acquitter un droit d'entrée
représentant la participation aux frais de location d'un théâtre.

Signature :

Pour les mineurs: **un certificat médical obligatoire**
de non contre-indication à la pratique de la danse.

École fréquentéeClasse.....

Profession pèremère.....

Renseignements particuliers :

. L'atelier chorégraphique ne pourra être pris indépendamment
d'un cours technique.

.Les tranches d'âges sont données à titre indicatif, en fonction
de l'ancienneté et de la maturité de l'enfant, des changements
de groupe pourront être effectués par le professeur.

- Tenue obligatoire: se renseigner auprès du professeur
avant tout achat.

Formulaire d'autorisation de diffusion d'image

Je, soussigné(e),
Adresse :
Code Postal : Ville :

autorise l'Association COULEUR DANSE à me photographier ou me filmer
dans le cadre des différents événements ou activités que
l'Association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non com-
merciale de mon image dans le cadre de la promotion de
l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que
sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogi-
que ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie
des documents réalisés ou de l'Association. En conséquence de quoi, je
renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image
et à toute action à l'encontre de COULEUR DANSE qui trouverait son
origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.
En contrepartie COULEUR DANSE s'engage à respecter l'image et à ne
l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur (e). Je déclare
être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessous, et
avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Je, soussigné (e) :
Adresse :
Code Postal : Ville :
représentant légal, responsable de (s) l'enfant(s)
Nom Prénom :Né (e)

Date et signature du parent/représentant légal :