

Nom : Prénom :

Problème de santé, blessure, allergie, port de lunettes, ou toutes autres informations utiles à connaître :

.....

Le certificat médical reste obligatoire tous les ans en ce qui concerne les activités comme la danse, cependant je vous propose ce questionnaire de santé pour remplacer le certificat et afin d'établir l'importance ou non d'aller consulter votre médecin.

Au cours des 12 derniers mois :

OUI

NON

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) ?		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau ou est-il décédé de manière inexplicable ?		
Avez-vous eu une grossesse ou êtes-vous enceinte ? (précisez la période)		

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions : Certificat médical obligatoire.

A noter qu'il est important que vous soyez suivi-e médicalement par votre médecin généraliste ou pédiatre afin que vous soyez sûr-e de ne pas avoir de contre-indication à la danse. Veillez me tenir informée de vos blessures ou quelques problèmes médicaux ou grossesse tout au long de votre inscription.

Je suis informé-e qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je suis aussi prévenu-e que je ne pourrais pas porter la faute sur ma professeure en cas de blessures dues à des retards trop persistants et dues à un manque d'échauffement.

Fais-le :

Signature : (+ nom du représentant légal pour les mineurs)