

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ – DANSE

(À conserver par l'élève / le responsable légal)

Ce questionnaire de santé permet de savoir si un certificat médical est nécessaire pour l'inscription ou la réinscription en danse.

Répondez aux questions suivantes par **OUI** ou **NON**.

Questions	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté une activité physique pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À ce jour		
7) 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.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique de la danse est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique de la danse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'élève majeur ou du représentant légal de l'élève mineur.

- ⇒ **Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions** : aucun certificat médical n'est à fournir. Seule une **attestation sur l'honneur** devra être remise lors de l'inscription ou de la réinscription. **(OBLIGATOIRE)**
- ⇒ **Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions** : un **certificat médical** sera obligatoire. Merci de consulter un médecin et de fournir un justificatif médical pour finaliser l'inscription.

Attestation sur l'honneur relative au questionnaire de santé

Je soussigné(e), Monsieur / Madame,
né(e) le,
demeurant.....

agissant en mon nom propre (élève majeur),

agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom de l'élève mineur :

Né(e) le :

déclare sur l'honneur avoir complété le questionnaire de santé dans le cadre de l'inscription / réinscription à l'École de Musique, Théâtre et Danse de Royat pour l'année scolaire 20.. / 20., et avoir répondu « Non » à l'ensemble des questions figurant sur ce questionnaire.

Je certifie exacts les renseignements fournis dans la présente attestation.

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e) ou du responsable légal pour les mineurs :