

Nom : ..... Prénom : .....

**Je soussigné-e, atteste être suivi-e par mon médecin ou pédiatre, et que je m'engage à fournir un certificat d'aptitude à la danse dans les 2 mois dès le début de mon inscription.**

**Le certificat médical est obligatoire tous les ans en ce qui concerne les activités comme la danse puisque nous dépendons du ministère de la culture et que cette activité n'est pas considérée comme un sport. Il en va de même pour les cours de barre au sol, Pilates et yoga.**

**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 inexpliquée ?		
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 « NON » à une des questions, les ateliers de danse Sarah Boy ne pourra pas vous accueillir dans les cours de danse et bien-être jusqu'à ce que vous ayez fait un certificat médical (sauf en cas de grossesse).**

Veillez me tenir informée de vos blessures ou quelques problèmes médicaux ou grossesse tout au long de votre inscription pour la saison 2024-2025.

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)