



Chers parents des élèves du **CP** au **CM2**,

Veuillez trouver ci-dessous les détails de l'atelier **DANSE** :

Les horaires :

- Vendredi : 12h15 – 13h15

Les groupes :

- CP à CM2

Coût pour l'année :

- 250 euros

Tenue / Equipement à prévoir :

- Vêtements près du corps / Chaussettes propres

Document à fournir :

- Le questionnaire de santé (ci-joint)
- Certificat médical de non contre-indication à la danse



Marie GARNIER

Responsable de l'atelier **DANSE**

academiechoregraphique.moulins@gmail.com



COUPON-REPONSE A RETOURNER A L'ACCUEIL

ATELIER DANSE

Joindre le règlement par chèque à l'ordre de ACM

Madame, Monsieur _____

Parents de : _____ en classe de : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____

Le ____ / ____ / 20____

Signature

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A 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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.