

FICHE D'INSCRIPTION
SLIDE STUDIO

Nom..... Prénom.....

Date de naissance :

Mail :

N° de tel :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Mr ou Mmeau

Autorisation pour mineur

Je soussigné(e)....., en qualité de père, mère ou tuteur légal

(barrer les mentions inutiles), autorise mon fils ou ma fille
à participer aux cours de danse proposés par le Slide Studio.

☐ J'autorise le professeur de danse à administrer du gel d'arnica si besoin dans le cours.

Choix du forfait

Cours

Jours	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
Nbre Heures						

Total d'heures par semaine : Tarif annuel.....

+ Adhésion annuelle : 20€

TOTAL :

Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur du studio** et m'engage à le respecter.
Je fournis :

- cette fiche d'inscription
- un certificat médical d'aptitude à la danse ou le questionnaire de santé
- mon règlement par chèque (à l'ordre de Madre Sophie) ou espèce

Date :

Signature :

Nom.....Prénom.....

QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical

<i>Répondre par oui ou par non</i>		
	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 ?		

Une réponse positive à une des rubriques entraîne la nécessité de présenter un certificat médical.

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT »

Date et signature de l'intéressé ou tuteur légal (moins de 18 ans)