L'ACADÉMIE
DANCE CENTER

Questionnaire de santé « QS – SPORT » - ADULTES - 2025/2026

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*

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS	**OUI**	**NON**
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) ?		

À CE JOUR	**OUI**	**NON**
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 ?		

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

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.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)…… atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de l'adhésion pour la saison sportive 2025/2026 à l'association L'Académie Dance Center.

À ……, le ……/……/……

Signature :

L'ACADÉMIE
DANCE CENTER

AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHIER, EXPLOITER ET DIFFUSER L'IMAGE

ADULTES - 2025/2026

Je soussigné(e)……

Domicilié(e) à ……

……

donne droit à l'association « L'Académie Dance Center » de MANOSQUE :

- De me prendre en photos et vidéos, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, durant l'année scolaire 2025/2026.

- D'utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, les captations de mon image aux fins artistiques et promotionnelles de l'association.

- De diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, les captations de mon image sur le site internet de l'association et sur ses réseaux sociaux pour la valorisation et la promotion des activités pédagogiques, culturelles et sportives, et du travail des élèves.

Fait à……

Le……

Signature précédée de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »