



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

COURS BASES 3 - 2025/2026

PIERRICK DAUGUET - BASE 3 EI

-  N°SIRET/SIRENE : 933877458
-  06.18.19.24.82
-  base3.danse@gmail.com
-  125 rue Jules Lecesne,
76600 Le Havre



Merci de cocher la case correspondant à votre réponse pour chaque question. Ce document permet de vérifier l'absence de contre-indications à la pratique de la danse de loisir.

1. Un professionnel de santé vous a-t-il déjà déconseillé de pratiquer une activité physique ou sportive ?
Oui Non
2. Ressentez-vous des douleurs dans la poitrine ou des palpitations pendant l'activité physique ?
Oui Non
3. Avez-vous déjà perdu connaissance ou ressenti un étourdissement pendant un effort ?
Oui Non
4. Avez-vous une maladie chronique (diabète, asthme, épilepsie, etc.) ?
Oui Non
5. Prenez-vous un traitement médical de longue durée ?
Oui Non
6. Avez-vous été récemment blessé ou opéré ?
Oui Non
7. Avez-vous constaté une fatigue inhabituelle à l'effort ?
Oui Non
8. Avez-vous des difficultés respiratoires à l'effort ?
Oui Non
9. Avez-vous consulté un médecin ou été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?
Oui Non

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions, vous pouvez remplir et signer l'attestation sur l'honneur.

Si vous avez répondu **OUI** à l'une des questions, un **certificat médical est recommandé** avant de commencer l'activité.

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),, atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint.

Je déclare ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la danse de loisir.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date:

Signature: