

Cours de Danse

Certificat Médical⁽¹⁾



A fournir obligatoirement au moment de l'inscription⁽²⁾

Année scolaire 2025-2026

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Je soussigné, Docteur en Médecine,
certifie avoir examiné ce jour l'élève ci-dessus désigné et n'avoir pas constaté de raison médicale
contre-indiquant la pratique de la danse pour l'année scolaire 2025-2026

Date de l'examen médical :

Observations :

.....
...
.....
...
.....
...
.....

Signature et cachet

Responsable légal

Nom et prénom :

Numéro de téléphone du responsable légal :

Fait à
le

Signature

(1) A faire remplir par un médecin.

(2) Un certificat de non contre-indication à la pratique de la danse doit être obligatoirement fourni chaque année à l'inscription selon la loi du 10 juillet 1989 qui régit l'enseignement de la danse (article R 362-2).