

POUR LES ÉLÈVES DES CLASSES CONCOURS

Pour que le dossier soit complet et validé, envoyer par mail :

Pour le jazz à aurelia@espacedansepertuis.com
Pour le classique à emilie@espacedansepertuis.com

- Une copie de la carte d'identité recto-verso de l'élève en JPEG ou PDF
- Une photo format identité de l'élève en JPEG ou PDF
- L' « Attestation pour candidat mineur » CND, remplie et signée

ATTENTION que les pièces soient **PARFAITEMENT LISIBLES**

AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES ÉLÈVES CONCOURS MINEURS

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

DANS LES DOUZE DERNIERS MOIS	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONS A FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Il faudra simplement remplir et signer la déclaration sur l'honneur présente sur la fiche médicale du dossier d'inscription, mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions : Un certificat médical de moins de 6 mois est à fournir avant les vacances d'automne. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Inutile de nous transmettre le questionnaire, il reste confidentiel.

ATTESTATION POUR CANDIDAT MINEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom)

Portable :

Autorise :

Mon enfant (nom et prénom) :

- A participer au concours de la Confédération Nationale de Danse
- La C.N.D. à diffuser les photos prises lors des manifestations qu'elle organise sur les sites Internet ou tous supports vidéo ou médiatiques.
- Le(s) professeur(s) de danse de mon enfant à me représenter auprès de la C.N.D et à prendre toutes les décisions nécessaires à la participation de mon enfant au concours de la C.N.D (inscriptions, annulations ...).
- Les organisateurs en cas d'accident de prendre les mesures de 1ère urgence

Atteste sur l' honneur :

- Que mon enfant ne présente aucune contre indication à la danse.
- Avoir lu et accepté le règlement intérieur ci-dessous ainsi que le règlement des concours de la Confédération Nationale de Danse.

J'engage ma responsabilité lorsque la sienne est engagée.

A Le/...../..... Signature, précédée de "lu et approuvé"

REGLEMENT

1. Une autorisation des parents est obligatoire pour les mineurs.
2. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de préjudice, matériel ou corporel, causé ou subit, par les élèves que ce soit durant leur participation au concours ou hors et dans les locaux.
3. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de vol.
4. La carte d'adhésion de la C.N.D est obligatoire.
5. Les frais d'inscriptions sont non remboursables en cas de défection.
6. Les organisateurs se réservent le droit d' exclure en cas de force majeure un élève ou toute personne portant préjudice à l'organisation.
7. Les organisateurs se réservent le droit de modifier le déroulement du concours.
9. Aucune personne ne sera autorisée à entrer dans les vestiaires sans convocation ou autorisation des organisateurs.