



**Certificat Médical (1)**  
**A fournir obligatoirement au moment de l'inscription (2)**  
**Année scolaire 2024 - 2025**

Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

Date de naissance :

Taille : ..... Poids : .....

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 (initiation danse CE1, classique, contemporaine, jazz), pour la saison en cours.

Date de l'examen médical :    2024 par le Docteur .....

Observations : traitements, allergies, maladies, opérations récentes

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

Signature et cachet

Le responsable familial : nom et prénom : .....

Numéro de téléphone du responsable familial :

Je soussigné(e), désigné(e) le responsable familial, donne tous pouvoirs aux enseignants du département de danse ou responsables administratifs de l'établissement pour prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant sus désigné « l'élève ». J'autorise en particulier le transport vers l'établissement médical le plus approprié par les personnes habilitées médicalement.

Fait à ..... le ..... **Signature**

**(1) A faire remplir par un médecin.**  
**(2) Le Conservatoire est soumis à la réglementation du Ministère de la Culture et non des Sports. A ce titre, un certificat de non contre-indication à la pratique de la danse doit être obligatoirement fourni chaque année à l'inscription. En effet, selon la loi du 10 juillet 1989 relative à l'enseignement de la danse (article R 362-2), inscrite au livre III du code de l'éducation, la danse n'est pas considérée comme une pratique sportive standard.**