

## FICHE DÉCHARGE SANTÉ

Lors de l'inscription, les écoles de cirque peuvent demander pour chaque pratiquant·e un certificat médical de non contre-indications à la pratique des arts du cirque.

Toutefois, cette demande ne s'appuie sur aucun texte légal, ainsi les élèves majeur·es, les parents d'élèves mineur·es et les médecins peuvent refuser de produire le certificat.

Ce refus est alimenté à la fois par le corps médical, pour des motifs de responsabilité, et par les caisses primaires d'assurance maladie, qui refusent le remboursement de cet acte.

En effet, la production de certificats médicaux est obligatoire dans certains cas (justice, activités sportives particulières, compétition...), mais nos activités arts du cirque ne sont pas concernées par cette réglementation.

***Le certificat médical n'est pas obligatoire, la FFEC n'étant pas une fédération sportive et n'organisant pas de compétition.***

Les modèles de décharge de santé ci-dessous permettent de minorer la responsabilité de l'école de cirque.

La vigilance n'est pour autant pas exclue lors des activités, ainsi qu'un état de veille vis-à-vis des élèves présentant des comportements ou des troubles de santé.

➤ *Attention à ne pas confondre les risques liés à des problèmes de santé avec les risques liés à la pratique des arts du cirque.*

## FICHE DÉCHARGE SANTÉ Mineur·es

Je, soussigné·e,

NOM et prénom : \_ \_ \_ \_ \_

responsable légal·e de l'enfant

NOM et prénom : \_ \_ \_ \_ \_

Inscrit·e aux activités du [jour et heure] : \_ \_ \_ \_ \_ ,

proposées par l'école de cirque, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activité physiques de mon enfant.

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le \_ / \_ / \_ \_

Signature du·de la responsable légal·e

## FICHE DÉCHARGE SANTÉ Majeur·es

Je, soussigné·e,

NOM et prénom : \_\_\_\_\_

Inscrit·e aux activités du

[jour et heure] : \_\_\_\_\_ ,

proposées par l'école de cirque, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activités physiques.

J'atteste ne pas avoir subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fais pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à mon état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de mon état de santé, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le \_\_ / \_\_ / \_\_

Signature