

ATTESTATION D'APTITUDE

Promo 2027 · du 1er au 7 mai 2027 · Domaine de Bombannes
À joindre à ton dossier de candidature, à la place d'un certificat médical.



1 PARTICIPANT

Je soussigné(e) :

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

TÉLÉPHONE

ADRESSE

E-MAIL

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (NOM ET TÉLÉPHONE)

2 DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur, en vue de ma participation à la Freestyle Academy by AFP (7 jours de formation intensive suivis d'une compétition de step freestyle) :

- ☐ être âgé(e) de 18 ans ou plus ;
- ☐ être en bonne santé et apte à la pratique intensive du fitness, du step et des cours collectifs, y compris en compétition ;
- ☐ ne présenter, à ma connaissance, aucune contre-indication médicale à cette pratique ;
- ☐ ne pas avoir ressenti, au cours des 12 derniers mois, de douleur thoracique, d'essoufflement anormal, de palpitations ou de malaise à l'effort ;
- ☐ ne pas avoir eu de blessure, d'opération ou d'arrêt de pratique pour raison médicale au cours des 6 derniers mois, ou avoir obtenu depuis un avis médical favorable à la reprise ;
- ☐ pratiquer régulièrement une activité physique d'intensité comparable dans le cadre de mon activité de coach ou d'instructeur.

Une case que tu ne peux pas cocher ? Dans ce cas, l'attestation ne suffit pas : je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du fitness et du step en compétition, datant de moins d'un an.

3 ENGAGEMENTS ET RESPONSABILITÉ

Je m'engage à :

- informer immédiatement l'organisation de tout changement de mon état de santé survenant avant ou pendant le séjour ;
- signaler sans attendre tout malaise ou blessure à un coach ou à l'organisation ;
- respecter les consignes de sécurité des coaches et de l'organisation.

Je reconnais être couvert(e) par une assurance responsabilité civile et avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident.

Je reconnais que l'organisation s'appuie sur la présente déclaration pour valider ma participation. Toute fausse déclaration engage ma seule responsabilité.

4 SIGNATURE

FAIT À

LE (JJ/MM/AAAA)

MENTION « LU ET APPROUVÉ, CERTIFIÉ EXACT »

SIGNATURE

Comment la remplir ? Ouvre ce PDF sur ton ordinateur : les champs et les cases se remplissent directement. Signe à la main après impression, ou avec l'outil de signature de ton lecteur PDF (Adobe Acrobat Reader : « Remplir et signer »). Puis dépose l'attestation dans ton formulaire de candidature.

Une question ? hello@aquitaenefitnessparty.fr