



## Questionnaire Santé Sport pour les Majeurs

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.

<b>Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON</b>	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez – vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>A ce jour</b>		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse luxation, déchirure tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<b>Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent (e)</b>		

*Si vous avez répondu NON à tous les questions :*

Pas de Certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par l'association, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande d'inscription à une activité.

*Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :*

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Je soussigné M/Mme ....., atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Fait à Mériçnac, le .....

Signature :