

QUESTIONNAIRE DE SANTE ANNUEL POUR LES MAJEURS

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.
Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat
médical pour renouveler votre adhésion sportive.**

Durant les derniers mois

OUI NON

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) ?

☐ ☐

À ce jour

OUI NON

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 ?

☐ ☐

Si vous avez répondu non à toutes les questions. Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions. Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____

Atteste sur l'honneur avoir répondu « Non » à l'ensemble des questions, ce qui me dispense d'avoir à présenter un certificat médical pour la pratique sportive envisagée.

J'atteste par ailleurs que la pratique envisagée ne fait pas partie des disciplines à contraintes particulières*.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____

Le _____

Signature

* Liste (non exhaustive, tirée de l'article D231-1-5 du Code du Sport) des disciplines à contraintes particulières : plongée, sports de combat, disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu...