

QUESTIONNAIRE SANTE

(pour les mineurs et les ANCIENS ELEVES MAJEURS, ayant déjà fourni un certificat médical de - de 3 ans)

NOM- PRENOM DE L'ELEVE :

Je renouvelle mon adhésion accompagnée de ce questionnaire que je rempli moi-même.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

Durant les 12 derniers mois :

OUI-NON

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause Cardiaque ou inexplicée ?
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- 5) Avez-vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour :

- 7) 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.) survenue durant les 12 derniers mois ?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié. Si vous avez répondu oui à une seule des questions, vous devez faire établir un nouveau certificat médical, même si le dernier certificat date de moins de 3 ans.

Ecrire la phrase manuellement : « ***J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence 2023/2024 en tenant compte des notifications indiquées à la suite du tableau*** »

Date :

Signature de l'intéressé(e) :