



« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ **DU SPORTIF MAJEUR** »

Art. A. 231-3 du code du sport

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

NOM

PRÉNOM

SECTION

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
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) 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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
À 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, ...) survenu 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 de l'adhérent.		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
J'atteste sur l'honneur de la véracité de mes réponses à ce questionnaire et demande le renouvellement de mon adhésion. DATE SIGNATURE		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions vous devez fournir un certificat médical		