

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ pour ADHESION ou RENOUELEMENT

Durant les 12 derniers mois

- 1 – Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? OUI NON
- 2 - Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? OUI NON
- 3 – Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? OUI NON
- 4 – Avez-vous eu une perte de connaissance ? OUI NON
- 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 ? OUI NON
- 6 – Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? OUI NON

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

Ce questionnaire est à complété et à conserver par l'adhérent.

L'attestation sur l'honneur est à compléter et à joindre à l'inscription.