



AUTOQUESTIONNAIRE SANTE OBLIGATOIRE

POUR LES MAJEURS DE MOINS DE 50 ANS

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour l'obtention de votre licence sportive

Durant les 12 derniers mois :

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise 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) 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) ?

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 ?
- 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 ?

VEUILLEZ COCHER UNE DES REPONSES SUIVANTES :

J'ai répondu « **NON** » à toutes les questions (je peux pratiquer TOUTES les activités sans contraintes particulières sans fournir de certificat médical)

J'ai répondu « **OUI** » à une rubrique du questionnaire de santé, j'atteste avoir un certificat que je pourrais joindre si jamais on me le demande

Nom & Prénom :

Date :

SIGNATURE :