



« 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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) 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) ?		
<b>À ce jour</b>		
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 ?		
<b>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.</b>		
<b>Si vous avez répondu NON à toutes les questions :</b>		
J'atteste sur l'honneur de la véracité de mes réponses à ce questionnaire et demande le renouvellement de mon adhésion. DATE  SIGNATURE		
<b>Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions vous devez fournir un certificat médical</b>		