



QUESTIONNAIRE DE SANTE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour vous inscrire.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON :

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

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : pas de certificat médical à fournir, veuillez cocher la case lors de l'inscription en ligne.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir, consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Merci.