



Questionnaire de santé saison 2023-2024

Ce questionnaire est à remplir par les adhérents ayant déjà donné un certificat médical récent (à ne renouveler qu'une fois tous les 3 ans).

La première partie est à garder par l'adhérent, la seconde est le volet à retourner à l'association.

1) Répondez aux questions suivantes par oui ou par non :

Au cours des 12 derniers mois :

Oui Non

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'avis de votre médecin ?

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception ou désensibilisation aux allergies)

À ce jour :

Oui Non

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 ?

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

Questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°105 du 4 mai 2017.

Si vous avez répondu « non » à toutes les questions : remplissez le formulaire ci-dessous attestant de ces réponses négatives.

Si vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un certificat médical (présentez ce questionnaire renseigné à votre médecin)

2) Volet à retourner signé à l'association Gym-Saubens :

Je, soussigné.....atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du « questionnaire de santé saison 2023/2024 » lors de la demande de renouvellement de mon adhésion à Gym-Saubens.

Fait à :

le :

Signature :