***** *L'association ne collecte pas ce document qui est à l'usage exclusif et confidentiel de l'adhérent-e*

QUESTIONNAIRE* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'INSCRIPTION À UNE ASSOCIATION SPORTIVE

Avertissement : Ce questionnaire est rempli sous votre seule et entière responsabilité, il doit donc être correctement complété.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.

Répondez aux questions suivantes :	**OUI**	**NON**
Quelqu'un dans votre famille est-il décédé subitement avant l'age de 50 ans d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?	☐	☐
Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?	☐	☐
Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?	☐	☐
Cette année avez-vous arrêté le sport à cause d'un problème et/ou d'une opération et/ou d'une hospitalisation pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/pi avez-vous beaucoup grossi ?	☐	☐
Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?	☐	☐
Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?	☐	☐
Avez-vous un doute sur vos réponses et pensez vous avoir besoin d'un avis médical pour débuter ou poursuivre l'activité sportive ?	☐	☐

<u>Si vous avez répondu NON à toutes les questions :</u>
merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci jointe et la remettre à l'association.

<u>Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :</u>
votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport. Certificat à remettre à votre association. Le certificat médical doit dater de moins de 6 mois.

Attestation sur l’honneur dans le cadre d’une pratique sportive

Pour une personne majeure :

Je soussigné M/Mme : ....., né(e) le ……. atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l’ensemble des questions du questionnaire de santé.

A ……, le ……

Signature

Attestation sur l’honneur dans le cadre d’une pratique sportive

Pour une personne mineure :

Je soussigné(e) (Nom, prénom) ……. représentant légal de l’adhérent mineur …….. (nom et prénom de l’enfant) atteste que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à l’ensemble des questions du questionnaire de santé.

A ……, le ……

Signature