



SECTIONS DANSE ET FITNESS

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » PRÉALABLE À UNE RE-INSCRIPTION AU SEIN D'UNE MEME SECTION DE L'AGM

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour valider votre **ré-inscription pour la saison 2017-2018 au sein de la section de l'AGM** (danse ou fitness) à laquelle vous adhérez l'an passé.

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :		OUI	NON
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À CE JOUR :		OUI	NON
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.) survenue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON**.

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS ET QUE VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN 2016/2017 : Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, ci-dessous avoir répondu NON à toutes les questions lors de votre réinscription.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS : Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



Je Soussigné Nom :

Prénom :

Demeurant :

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé lors de ma réinscription en pour la saison 2017-2018

Fait à La Montagne, le

Signature :