



AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTE

Répondre aux questions ci-dessous par OUI ou par NON	OUI	NON
Au cours des 12 derniers mois		
1- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
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- En cas d'arrêt du 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) ?		
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 ?		
8- Votre pratique est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9- Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du déclarant.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Il n'est pas nécessaire de fournir un certificat médical. Vous devez simplement attester d'avoir répondu NON en remplissant la partie « Pour un majeur » ou « Pour un mineur » ;

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat de non-contre-indication à la pratique de l'activité. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Pour un majeur :

Je soussigné(e) M/Mme [Prénom NOM],.....
atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions du questionnaire ci-dessus.

Date et signature du déclarant :

Pour un mineur :

Je soussigné(e) M/Mme [Prénom NOM],.....

en ma qualité de représentant (e) légal(e) de [Prénom NOM].....
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :