

**Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour vous inscrire aux activités physiques et sportives du Centre Culturel Rachel Félix. Après une longue période d'arrêt, il est conseillé de demander l'accord de votre médecin pour reprendre une activité sportive.

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

<b>Durant les 12 derniers mois</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?	<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"/>

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Vous n'avez pas besoin de fournir un certificat médical pour vous inscrire aux activités physiques et sportives du Centre Culturel Rachel Félix. Vous devez simplement renseigner et transmettre l'attestation ci-dessous.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

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



**ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ - MAJEUR**

Je soussigné(e) M/Mme (Nom et Prénom) : ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé destiné aux majeurs souhaitant s'inscrire aux activités physiques et sportives du Centre Culturel Rachel Félix et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions. Par conséquent, j'atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique des activités auxquelles je souhaite m'inscrire. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la Ville de Montmorency ne pourra être recherchée.

Date : .....

Signature :