

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

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
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) 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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A 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...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

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 :