



Attestation de Santé 2019-2020

réservé aux anciens adhérents

• **Pour tous les nouveaux adhérents et tous les groupes compétition**

→ fournir un certificat médical daté de moins de 3 mois, d'absence de contre indication à la pratique du sport concerné (gym ou trampoline) avec la mention « en compétition » si besoin.

• **Pour les adhérents de la saison 2018-2019, deux cas :**

→ si le certificat médical en notre possession a moins de 3 ans vous pouvez remplir le questionnaire de santé si réponses NON à toutes les questions, remplir l'attestation de santé et nous la fournir
si réponse OUI à 1 question, fournir un nouveau certificat médical daté de moins de 3 mois.

→ si le certificat médical en notre possession a plus de 3 ans vous devez nous fournir un nouveau certificat médical daté de moins de 3 mois

Attention : les adhérents doivent conserver une copie du dernier certificat médical fourni au club.

Questionnaire de santé

Répondez **pour l'adhérent** aux questions suivantes par oui ou par non.

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent ou de son représentant légal s'il est mineur.

	Durant les 12 derniers mois :	OUI	NON
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicquée ?		
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, 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, ...) 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 ?		

✂ -----



Attestation Santé 2019-2020

Je soussigné, Nom Prénom

Représentant légal de l'enfant, Nom Prénom

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande d'adhésion du Club de l'US Liffré section Gym Trampo Zumba pour la saison 2019-2020 et atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le/...../.....

Signature