Questionnaire de Santé 2023 - 2024

en remplacement éventuel d'un certificat médical

Questionnaire de santé pour adhérent majeur

Le questionnaire est à utiliser pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.
Exemple :

- Saison 2020/2021 Certificat médical
- Saison 2021/2022 Attestation de santé
- Saison 2022/2023 Attestation de santé
- Saison 2023/2024 Certificat médical

L'adhérent majeur répond aux questions suivantes par oui ou par non et engage sa seule responsabilité.

Durant les 12 derniers mois :	**OUI**	**NON**
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception, désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

→ Si vous avez répondu **NON à toutes les questions**, nous fournir **l'attestation de santé** ci-après complétée. Le questionnaire de santé est à votre discrétion, seule l'attestation peut nous être communiquée.

→ Si vous avez répondu **OUI à une question**, nous fournir **un certificat médical daté de moins de 3 mois**, avec mention « en compétition » si concerné.

✂ ----------

Attestation Santé 2023 - 2024

pour majeur

Je soussigné, Nom ..... Prénom .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à la demande d'adhésion du Club de l'US Liffré section Gym Trampo pour la saison 2023-2024 et atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le ...../...../..... Signature