



Formulaire de santé

A quoi ça sert ?

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

Au cours des 12 derniers mois

- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause 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 et désensibilisation aux allergies) ?

À 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, etc...) 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 ?

J'atteste avoir répondu Non à toutes les questions

J'atteste avoir répondu Oui à une ou plusieurs questions

Date et Signature