

## Questionnaire de santé Pour le renouvellement d'une adhésion

*Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire : rempli le : .....*

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **N° adhérent (2018/2019)**.....

<i>Répondez aux questions suivantes par oui ou par non Durant les derniers mois :</i>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
2- Avez-vous senti 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) ?		
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 ?		
<b>NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</b>		

\* **Si vous avez répondu OUI** à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné

\* **Si vous avez répondu NON** à toutes les questions ; vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir

### ATTESTATION SANTE pour le renouvellement d'adhésion au MUSCLUB pour l'année 2019/2020

Date du dernier certificat médical d'absence de toute contre-indication  
à la pratique d'une activité physique ou sportive : .....

Je soussigné : ..... **atteste sur l'honneur**, avoir répondu **négativement à toutes** les rubriques du questionnaire de santé.

A Kernilis, le.....

Signature du pratiquant