

Inscriptions et réinscriptions aux ateliers socioculturels à caractère sportif

Questionnaire de santé

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour pratiquer un atelier socioculturel à caractère sportif (Pilâtes, qi gong, danse, gym douce, hatha yoga) au sein du Quart'Ney.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
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		
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, arthrose, ostéoporose, 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 ?		
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du pratiquant.</i>		

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez avoir répondu NON à toutes les questions en remplissant la partie ci-dessous.

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin.



ATTESTATION SANTÉ POUR LA PRATIQUE DES ATELIERS SOCIOCULTURELS

Je soussigné(e) _____
Atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Signature :

Fait à _____

Le _____