

## Renouvellement d'adhésion à une association sportive

### Questionnaire de santé "OS - SPORT" à joindre au bulletin d'adhésion

Pour info : la période de validité d'un certificat médical est de 3 ans

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois :</b>		
1 - Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 - Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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.) survenue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 - Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 - Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

**Si vous avez répondu non à toutes les questions : pas de certificat médical à fournir.**

Simplement atteste (en remplissant le formulaire ci-dessous) avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement d'adhésion

**ET QUE VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN 2019 et 2020**

## ATTENTION

**Si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions, certificat médical à fournir**

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

### Attestation de réponse au questionnaire de santé pour le renouvellement d'adhésion

Je soussigné M/Mme .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement d'adhésion.

Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement d'adhésion.

A ..... le .....

Signature :