

Questionnaire de santé »QS-SPORT «

décret n°2016-1387 du 12 octobre 2016 arrêté du 20 avril 2017 questionnaire Cerfa n°15699*01

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical ou pas pour la pratique de la gymnastique ou de l'aquagym

Durant les 12 derniers mois

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1/ un membre de votre famille est décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | oui | non |
| 2/ avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | oui | non |
| 3/ avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | oui | non |
| 4/ avez-vous eu une perte de connaissance ? | oui | non |
| 5/ si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour raison de santé, avez-vous repris sans l'accord de votre médecin ? | oui | non |
| 6/ avez-vous débuté un traitement médical de longue durée ? | oui | non |

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) survenu durant les douze derniers mois | oui | non |
| 8/ votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | oui | non |
| 9/ pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | oui | non |

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent

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

pas de certificat médical à fournir renvoyer uniquement l'attestation ci-dessous avec votre inscription

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

certificat médical obligatoire à joindre à votre inscription

.....
Attestation ci-dessous à remplir et à signer, à découper et à envoyer par courrier avec le bulletin d'inscription à Eveline POIRIER.

ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

(à renvoyer avec votre inscription)

Je soussigné(e)

NOM Prénom

Adresse

atteste avoir répondu NON au toutes les questions du questionnaire santé « QS-SPORT » cerfa n° 15699*01 à l'occasion de la demande d'inscription à la pratique sportive auprès de l'association LVAS siège social Mairie 3 place de l'Église 44190 Gorges

Date

Signature