

QUESTIONNAIRE SANTE ADULTES

Votre certificat médical est valable 3 ans à condition que vous remplissiez chaque saison ce questionnaire santé et que toutes les réponses soient négatives.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	oui	NON
Durant les 12 derniers mois	en xirki	
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, 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?		
*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 attestez, selon les modalités prévues par la fédération, NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence. Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.	avoir ré	pondu
e soussigné(e) (Nom, Prénom)	2017, lo	ors de A
	nature	

SCA2000 Evry -

206 rue Pierre et Marie Curie 91000 EVRY-COURCOURONNES

tél: 01 60 91 07 03

secretariat@sca2000evry.fr - www.sca2000evry.com