

SAISON 2022-2023

ANNEXE 1

Répondez (pour vous-mêmes) aux questions suivantes par OUI ou par NON *

Durant les 12 derniers mois

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? 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 des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? OUI NON
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? OUI NON

À 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 ? 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

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et sont confidentielles. Cette annexe 1 est à conserver vers vous. Ne joignez que l'annexe 2 ci-dessous.*

✂.....

ANNEXE 2 – Attestation de réponse au questionnaire de santé

A joindre à votre bulletin de renouvellement d'adhésion si vous ne fournissez pas de certificat médical – 1 coupon par adhérent. Le club la conservera, pour renouveler la licence.

Je soussigné M/Mme

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Le.....

Signature de l'adhérent :

| |
|--|
| |
|--|