




Association Sportive de Bourg-la-Reine
Section Randonnée
passage du Marché 92340 Bourg-la-Reine

Questionnaire Santé 2024-2025 « QS – Sport » 

Questionnaire de Mr/Mme :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription 2024/2025.

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON (entourez la réponse)

Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il 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 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
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 ?	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

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez fournir obligatoirement un certificat médical. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous n'êtes pas obligé de fournir un certificat médical **s'il date de moins de 3 ans.**

Je soussigné(e) atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à, le

Signature