

Volet à conserver

Questionnaire de Santé

Dans le respect du secret médical, je conserve ces données médicales personnelles et m'engage à remettre la présente attestation à l'association au sein de laquelle, je sollicite le renouvellement de mon adhésion

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre adhésion. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
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"/>
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 ?	<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 : il n'y aura pas de certificat à fournir.
En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

DOCUMENT À REMETTRE AU RESPONSABLE DE VOTRE ASSOCIATION

Attestation en vue du renouvellement de mon adhésion

En référence au Décret n° 2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion au club RANDO ALGOND je soussigné(e) atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017.

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas : je transmets la présente attestation à l'association au sein de laquelle, je sollicite le renouvellement **de Mon adhésion**

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire dans ce cas : Je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. Je fournis un certificat médical à l'association.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A : le / /20.....

Signature (manuscrite)