

Questionnaire de santé pour les personnes majeures (ayant plus de 18 ans)

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

Durant les douze derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour	OUI	NON
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent(e) ou de son représentant légal.

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
 - Attestation ci-après à fournir à votre club, pas de certificat médical.

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 - Le certificat médical est obligatoire pour l'adhésion.

Attestation de Santé pour les personnes majeures (Ayant plus de 18 ans)

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

- Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande d'adhésion pour la saison.2024/2025 à l'Association Sportive et Gymnastique Montgeronnaise (A.S.G.M.) ;

- Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le.....

Signature :