

QUESTIONNAIRE SANTÉ MAJEUR

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour le renouvellement de votre inscription à une activité au sein de l'AFR Loisirs & Sport.

Il est confidentiel et ne doit pas nous être transmis. Si vous avez répondu OUI à au moins une question, nous vous demandons de nous transmettre un certificat médical d’aptitude à la pratique de l’activité.

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1 – Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
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 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) ?		

À CE JOUR :	OUI	NON
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.) survenue 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 participant.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir lors de votre inscription en ligne. Vous n’avez pas à nous transmettre le questionnaire complété.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Il est nécessaire de consulter un médecin afin d’obtenir un certificat médical. Présentez-lui ce questionnaire renseigné lors de votre visite. Transmettez-nous rapidement le certificat médical d’aptitude.