

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ «QS-SPORT»

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour la pratique d'une activité sportive au sein de l'Association Familles rurales de Surzur

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<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 de l'adhérent(e)		
<b>Si vous avez répondu NON à toutes les questions et que vous aviez fourni un certificat médical l'année dernière</b>		
Pas de certificat médical à fournir, simplement attestez, selon les modalités prévues par l'Association Familles rurales de Surzur, avoir répondu NON à toutes les questions.		
<b>Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :</b>		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		

# ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

*A remettre à l'Association Familles rurales de Surzur  
ou à Nicole lors d'un prochain cours*

*Un décret du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport fixe les règles relatives à la présentation d'un certificat médical pour la pratique d'un sport hors compétition et prévoit que la présentation d'un certificat médical est exigée lors d'une première inscription ainsi que lors d'un renouvellement d'inscription tous les trois ans. Depuis le 1er juillet 2017, les sportifs doivent remplir, dans l'intervalle de ces trois ans, un questionnaire de santé dont le contenu sera arrêté par le ministre chargé des sports.*

Je, soussigné,  
nom et prénom : .....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT ci-contre et  
avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Fait à....., le.....

Signature

## **Pour les mineurs :**

nom et prénom : .....  
en ma qualité de représentant légal de :  
nom et prénom de l'enfant : .....  
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT ci-contre  
et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Fait à....., le.....

Signature

*Merci de détacher le questionnaire de santé QS-SPORT et de remettre cette  
partie à l'Association Familles rurales de Surzur ou au professeur*