

Club de Badminton d'Achères

Questionnaire de santé

Ce questionnaire de santé permet de savoir s'il est souhaitable de fournir un certificat médical dans le cadre du renouvellement de votre adhésion.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
Durant les 12 derniers mois			
1)	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	▪	▪
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 sport 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			
7)	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur par suite d'un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu 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 ?	▪	▪
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent(e).</i>			

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir.

Je soussigné(e), _____, déclare avoir répondu sincèrement à toutes les questions du formulaire.

Dans le cas contraire, ma seule et entière responsabilité pourrait être engagée en cas de nécessité.

Le

2022

Signature :

Si vous avez répondu OUI à une ou à plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.