

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

Modèle conforme au Cerfa n° 15699*01 (Pour les majeurs)

Important : Ce questionnaire est strictement confidentiel. Il n'est pas à remettre à votre club. Vous devez le remplir pour savoir si vous avez besoin d'un certificat médical. **Seule l'attestation située en bas de page est à découper et à remettre à l'association sportive.**

Veillez répondre par OUI ou par NON aux questions suivantes :	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
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) ?	☐	☐
À ce jour :		
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 ?	☐	☐

 **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :** Remplissez et signez l'attestation ci-dessous pour la remettre à votre club. Aucun certificat médical n'est requis.

 **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :** Vous devez consulter un médecin et présenter un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive.

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),, atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé "QS-SPORT" et avoir répondu par la négative (NON) à l'ensemble des questions posées.

Fait à, le / /

Signature :