

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON

1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

OUI ☐

NON ☐

2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

OUI ☐

NON ☐

3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

OUI ☐

NON ☐

4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?

OUI ☐

NON ☐

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 ?

OUI ☐

NON ☐

6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

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...) survenu durant les 12 derniers mois ?

OUI ☐

NON ☐

8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

OUI ☐

NON ☐

9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

OUI ☐

NON ☐

Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité, ce questionnaire n'as pas à être fourni à la MJC.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : pas de certificat médical à fournir.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.