




**Association Sportive de Bourg-la-Reine**  
**Section Randonnée**  
5 place Condorcet 92340 Bourg-la-Reine

**Questionnaire Santé 2023-2024 « QS – Sport »** 

Questionnaire de Mr/Mme : .....

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription 2023/2024.

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

**Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON** (entourez la réponse)

<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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
<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...) 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

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez fournir obligatoirement un certificat médical. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous n'êtes pas obligé de fournir un certificat médical s'il date de moins de 3 ans.

Je soussigné(e) ..... atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ....., le .....

Signature