



## QUESTIONNAIRE DE SANTE 2024/2025

En vous inscrivant à Sport et Joie, vous vous engagez à :

- ✓ **Répondre au questionnaire de santé ci-dessous, que vous soyez ancien ou nouvel adhérent**

⇒ Ce questionnaire n'est PAS à transmettre à Sport et Joie. Il est à compléter pour vous-même uniquement. Il vous dira s'il est nécessaire de consulter un médecin afin d'établir un certificat médical.

- ✓ **Transmettre un certificat médical de moins de 6 mois si vous répondez OUI à une ou plusieurs questions**

Le certificat médical doit être établi par votre médecin et attester de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

Vous pourrez télécharger votre certificat médical sur helloasso lors de votre inscription ou bien le transmettre ultérieurement par mail ([sportetjoie@outlook.fr](mailto:sportetjoie@outlook.fr)) ou par SMS (06 73 79 01 31).

S'il vous plaît, répondez soigneusement et honnêtement à ces 6 questions: cochez Oui ou Non	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissement ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié**