



## VOLET À CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

### Questionnaire de santé

L'exercice physique pratiqué de façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup de personnes devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien, et ce tous les jours de la semaine. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous.

Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physique et sportives.

**S'il-vous-plaît, répondez-vous soigneusement et honnêtement à ces 6 questions en cochant OUI ou NON**

	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez attention d'un problème cardiaque, 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 crise 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) Eprenez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements 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 de l'adhérent.**

- Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci-jointe et la remettre avec votre dossier d'inscription.
- Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter un médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport datant de moins de 6 mois, à remettre avec votre dossier d'inscription.



## VOLET À JOINDRE À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION



### ATTESTATION en vue de l'OBTENTION ou du RENOUELEMENT d'une LICENCE à la FFEPGV

Je soussigné(é) (*Nom, Prénom*) ....., né(e) le ...../...../..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

Saison 2023/2024 au club EPGV : [ASMantaise section GV](#).

Fait à ....., le ...../...../2023

Signature