



# Saison sportive 2018 / 2019

Questionnaire de santé « QS-SPORT » - Cerfa n° 15699\*01  
Ce questionnaire couvre l'année civile 2019 et permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouvellement de votre activité sportive au sein de l'association « Soisy-Randos ».

## SoisyRandos

14 bis rue Carnot  
95230 Soisy sous Montmorency  
[soisyrandos@gmail.com](mailto:soisyrandos@gmail.com)  
tél 06 16 06 42 95

Nom de l'adhérent .....

Prénom .....

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaires ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>* NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du pratiquant</b>		

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions

Pas de certificat médical à fournir ? Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement d'adhésion.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Je certifie exactes et sincères les informations ci-dessus.

Fait à ....., le ..... 20...

Signature :