

QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT » HATHA YOGA
pour les adhérents renouvelant leur inscription.
Un certificat médical est obligatoire pour les nouveaux adhérents

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

Questionnaire Santé – Sport rempli le :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON POUR LA PERIODE DES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? à ce jour :	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : **il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un certificat médical à fournir à la section.** Présentez-lui ce questionnaire renseigné.
 - Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir.
- Complétez et signez le questionnaire de santé et joignez-le à la fiche d'inscription.

Je, soussigné, atteste sur l'honneur, avoir répondu
correctement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

À, le.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal