



La Celle Saint-Cloud
PISCINE CORNEILLE

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS – SPORT »

CE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ PERMET DE SAVOIR SI VOUS DEVEZ FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL POUR RENOUVELLER VOTRE INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS AQUA BIKE ou AQUA TRAINING A LA PISCINE DE LA CELLE SAINT-CLOUD

Ce formulaire est valable uniquement les 2^{ème} et 3^{ème} années suivant la fourniture d'un certificat médical.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
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) ?		
A 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 ?		
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du pratiquant</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de votre inscription.

Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé pour les majeurs et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : Signature :

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

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