

## Questionnaire de santé - QS SPORT

Répondre soigneusement 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 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) ?		
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 ?		
	*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.		
<b>Si vous avez répondu NON à toutes les questions :</b>			
<p><b>Merci de remplir et signer</b> l'attestation sur l'honneur, jointe au dossier d'inscription. Vous êtes prêt pour votre saison sportive!</p>			
<b>Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :</b>			
<p>Nous vous recommandons fortement d'aller consulter votre médecin et de lui montrer vos réponses au questionnaire avant de commencer votre saison sportive.</p>			