

**Questionnaire de santé pour le renouvellement d'une adhésion au club sportif BCBE**  
**Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.**

§ Questionnaire Santé – Sport rempli le : .....

Nom, Prénom : ..... Date de naissance : .....

| <b>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :</b>  | <b>OUI</b> | <b>NON</b> |
|--|------------|------------|
| 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) ?  |            |            |
| <b>A CE JOUR :</b>   |            |            |
| 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 ?  |            |            |

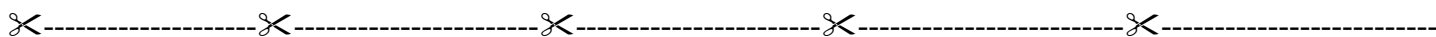
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation et fournissez-la sans le questionnaire (que vous conserverez)

**S'il s'agit de votre première inscription ou si votre dernier certificat médical à plus de 3 ans il devra être fourni.**

Partie à détacher



Attestation santé pour le renouvellement d'une adhésion au Club sportif BCBE pour l'année 2017-2018

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique ou sportive : .....

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

À ....., le.....  
 Signature du pratiquant ou de son représentant