



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

pour l'adhérent majeur

Merci de lire attentivement et de répondre honnêtement à ces 6 questions :

		OUI	NON
1	Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique ?		
2	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
3	Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique ?		
4	Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?		
5	Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?		
6	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 ?		

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessus, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci-dessous. Si vous avez répondu OUI à au moins une question, merci de nous faire parvenir un certificat médical de votre médecin avant le démarrage de l'activité.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR EN VUE DE LA PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS SPORTIVES DE LA MJC

Je soussigné(e) M. Mme NOM

PRÉNOM

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

A

Le

SIGNATURE :