

Questionnaire de santé préalable à la ré-adhésion à l'ASM

Saison 2022-2023



Adhérent :

Nom :

Prénom :

Section :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un nouveau certificat médical pour renouveler votre adhésion à votre section.

Répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON** (les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent).

	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine ? Des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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.) survenue dans les 12 derniers mois ?	☐	☐
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

Si vous avez répondu **OUI à une ou plusieurs questions :**
Certificat médical à fournir

Si vous avez répondu **NON à toutes les questions :**

Pas de nouveau certificat médical à fournir.

Une copie de l'ancien certificat de moins de 3 ans et ce formulaire rempli seront simplement demandés par l'ASM.