



Renouvellement d'Adhésion à l'ALC pour la pratique d'au moins une activité sportive

Questionnaire de Santé « QS-SPORT »

Nom :

Prénom :

Activité(s) sportive(s) pratiquée(s) à l'ALC : ☐
☐
☐

**Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour
pratiquer une activité sportive**

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON (cochez la case)	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé 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, déchirure, tendinite ...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive a-t-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre activité sportive ?		
Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent,		
Si vous avez répondu NON à toute les questions		
Pas de certificat médical à fournir		
J'atteste , selon les modalités prévues dans le règlement intérieur de l'ALC, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande d'adhésion en vue de la pratique d'au moins une activité sportive,		
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.		