

MODALITES DU CERTIFICAT MEDICAL POUR LES PERSONNES DE – DE 70 ANS

- Votre certificat médical a + de 3 ans, son renouvellement est obligatoire,
- Votre certificat médical a – de 3 ans, vous pouvez répondre au questionnaire de santé.
 - Vous répondez **NON** à toutes les questions du questionnaire, pas de certificat médical à fournir. Vous attestez, datez et signez le bordereau en page 3 et vous le joignez à l'inscription (il n'est pas nécessaire de nous renvoyer le questionnaire).
 - Vous répondez **OUI** à une seule des questions ou vous refusez de répondre au questionnaire, présentez un nouveau certificat médical au jour de la prise de licence.

Questionnaire de santé :

Répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON**

Durant les 12 derniers mois

- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
 OUI NON
- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
 OUI NON
- Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
 OUI NON
- Avez-vous eu une perte de connaissance ?
 OUI NON
- 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 ?
 OUI NON
- Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?
 OUI NON

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...) survenu durant les 12 derniers mois ?
 OUI NON
- Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
 OUI NON
- Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?
 OUI NON

✂

ATTESTATION A REMETTRE AU CLUB

Je soussigné M./Mme atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Date :

Signature :