

ATTESTATION SANTÉ - PRATIQUE SPORTIVE

(Conforme à la réglementation française en vigueur LOI N° 2022-296 du 2 mars 2022)

INFORMATIONS PERSONNELLES

- Nom :
- Date de naissance :/...../.....
- Prénom :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Veillez répondre par OUI ou NON aux questions suivantes :

1.	Un médecin vous a-t-il déjà diagnostiqué une maladie cardiaque, vasculaire ou des troubles neurologiques (épilepsie, antécédents d'AVC, etc.) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2.	Ressentez-vous une douleur dans la poitrine à l'effort ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3.	Avez-vous des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise à l'effort (problèmes respiratoires) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
4.	Avez-vous eu un épisode de perte de connaissance au cours des 6 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5.	Avez-vous arrêté une activité sportive pendant plus de 12 mois pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.	Avez-vous repris le sport sans l'avis d'un médecin après cet arrêt ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
7.	Avez-vous des problèmes osseux, articulaires ou musculaires (hernies, fractures récentes, entorses etc.) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

RÈGLE LÉGALE APPLICABLE

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
→ Vous pouvez attester sur l'honneur être apte à la pratique sportive, sans fournir de certificat médical (compléter l'encadré ci-dessous).
- Si vous avez répondu **OUI à au moins une question** :
→ Vous devez fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive, **datant de moins de 4 mois**, avant de démarrer toute activité au club.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), atteste avoir répondu sincèrement à ce questionnaire de santé.

Fait à :

Le :/...../.....

Nom et signature