

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ D'UN ADHÉRENT MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE POUR UNE ACTIVITÉ SANS COMPÉTITION**

Nom adhérent :  Prénom adhérent :

Femme  Homme Date de naissance :

Activité pratiquée à la Cambronnaise :

J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé annuel réservé aux majeurs préalablement à la demande d'inscription à la Cambronnaise pour la saison 2022 / 2023 et avoir répondu **NON à toutes les questions**.

Fait à St Sébastien, le  2022 Signature obligatoire :

Dans Comiti, bien renseigner la date d'émission et la date de fin validité (le questionnaire est valable 1 an).  
**A mettre à l'emplacement réservé au certificat médical. En cas de souci le transmettre par Email à comiti@lacambronnaise.fr**

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois :</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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 ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A ce jour :</b>		
7) 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 ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(\* Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions merci de transmettre ce document à La Cambronnaise, pas besoin de certificat médical.

Dans la mesure du possible merci de scanner/photographier ce document et le déposer dans COMITI **dans la rubrique réservée au certificat médical** du profil de l'adhérent, et compléter la date d'émission et date de fin de validité (1 an après la date d'émission).

Si dans Comiti vous déposez ce document uniquement dans « Mon espace personnel de documents visible par le club » il ne nous sera pas possible de contrôler automatiquement la présence de ce questionnaire.