



## QUESTIONNAIRE MEDICAL 2023-2024

Maison des associations, 201 avenue St Exupéry, 73290 LA MOTTE-SERVOLEX

Portable : 06.41.05.71.26 E-mail : [mottendanse@gmail.com](mailto:mottendanse@gmail.com)

Adhésion à l'association Mott'en danse : Questionnaire de Santé.

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour l'année 2023/2024. merci de l'intégrer à votre dossier d'inscription.

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 ?		
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) ?		
<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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<b>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</b>		
<b>Si vous avez répondu NON à toutes les questions :</b>		
Pas de certificat médical à fournir. Vous attestez avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de votre adhésion ou celui de votre enfant en transmettant, ce document, à l'Association Mott'en danse.		
<b>Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :</b>		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		

Date et Signature de l'adhérent si majeur ou du responsable légal si mineur :