

Questionnaire de Santé du Sportif Majeur

Saison 2025-2026

Ce questionnaire de santé ne concerne que les personnes de plus de 18 ans, il permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical en vue de la pratique d'activités physiques et sportives dispensées par l'ASL de GOUESNACH.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.</i>		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par l'ASL, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande d'inscription à une ou plusieurs activité(s) sportive dispensée(s) par celle-ci.		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité concernée à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné		

Document établi sur la base du cerfa 15699-01

Le questionnaire doit être JOINT à votre bulletin d'inscription UNIQUEMENT si vous avez répondu NON à toutes les questions.

Note: Une copie de ce questionnaire sous forme de fichier au format PDF est disponible sur le site de l'ASL à l'adresse suivante : <https://www.asl-gouesnach.bzh>

