

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE D'UN ELEVE MAJEUR :

(Base cerfa n°15699*01)

Avez-vous déjà donné un certificat médical lors d'une précédente inscription ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui à la précédente question, a-t-il été donné, il y a moins de 3 ans* ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

* un certificat médical est valable 3 ans

- Si vous avez répondu NON, à la 1ère ou à la 2^e question vous n'avez pas besoin de répondre au questionnaire, il vous faudra obligatoirement fournir un nouveau certificat médical.

- Si vous avez répondu OUI, aux précédentes questions vous pouvez renseigner le questionnaire de santé qui permettra de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription.

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"/>	
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du signataire du document.			

Si vous avez répondu NON à toutes les questions numérotées de 1 à 9 :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Vous attestez simplement, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de réinscription aux cours de danse de Mme OCHOA.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions numérotées de 1 à 9,
Ou si vous êtes un nouveau pratiquant :**

Vous devez consulter un médecin et fournir un certificat médical pour valider l'inscription aux cours de danse de Mme OCHOA

Nom : Prénom : Age : Ans

Date : Signature.