



QUESTIONNAIRE DE SANTE OBLIGATOIRE

=> A remplir si vous avez déjà fourni un certificat médical à la BDG au cours de la saison 2020-2021

	Oui	Non
Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent ou de son représentant légal s'il est mineur.		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicée ?		
Avez-vous ressenti récemment une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous déjà eu un épisode de respiration sifflante ? (Asthme)		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord de votre médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)		
A ce jour, 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 ?		
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

=> Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : un certificat médical est obligatoire pour la participation de l'adhérent à la BDG

ATTESTATION (pour les mineurs, à remplir par les parents responsables)

Je soussigné (e)

parent de

atteste avoir renseigné ce questionnaire pour la pratique sportive de la Zumba et avoir répondu NON à toutes les questions.

Date et signature :