



CENTRE SPORTIF & SOCIAL

2 avenue du Général de Gaulle

45150 Jargeau

☎ 02.38.59.76.80

[c2s.jargeau@gmail.com](mailto:c2s.jargeau@gmail.com)

## QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LE SPORTIF MAJEUR

L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Ce questionnaire vous permettra de savoir s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

| <b>Veillez répondre soigneusement et honnêtement à ces 6 questions :</b>                                                                                                                                                | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique ?                                     |            |            |
| 2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?                                                                                                                           |            |            |
| 3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique ?         |            |            |
| 4) Eprenez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?                                                                                      |            |            |
| 5) Prenez vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?                                                                                                                                      |            |            |
| 6) 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. |            |            |

Si vous avez répondu NON alors tout va bien.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessus, vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical.

**Nom – Prénom :**

Signature