

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT DE L'ADHESION

auprès de l'Association "MADISON COUNTRY BRIOLLAY"

Siège : 6 Place O'Kelly - 49125 BRIOLLAY

DANSE COUNTRY : Saison 2026 / 2027

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Tél :

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR **OUI** OU PAR **NON**

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :

QUESTIONS	OUI	NON
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 du médecin ?		
6 - Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
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 ?		
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 du licencié ?		
NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent		

Notifications :

"Si vous avez répondu NON à toutes les questions : "pas de certificat médical à fournir"

"Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné". Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé(e) est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner. En aucun cas, l'Association ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.

Fait le : à

Signature de l'intéressé (e) :

Ecrire la phrase manuellement : "j'atteste avoir répondu NON à toutes les questions, lors de la demande de renouvellement de la licence 2026/2027 en tenant compte des notifications indiquées à la suite du tableau"

Questionnaire réceptionné par l'Association en date du :
(à conserver par l'Association)