



Questionnaire de santé Désengagement de responsabilité Etirements - relaxation

Répondez aux questions suivantes par oui ou non.

Questions	oui	non
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel, un malaise ou une perte de connaissance ?		
Etes-vous susceptible d'avoir :		
- une hypertension vasculaire non traitée et/ou non régulée		
- une hypertension oculaire non traitée et/ou non régulée		
- une pathologie vasculaire grave (cérébrale, abdominale...)		
- une pathologie cardiaque importante et/ou non suivie,		
- une pathologie thyroïdienne ou surrénalienne importante et non suivie		
- une hernie rachidienne ou abdominale grave et non suivie		
- une chirurgie de moins de 3 mois, une ostéoporose grave,		
- une fracture/entorse, luxations, déchirure musculaire en cours de cicatrisation		

Attestation (pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : Prénom(s) :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence pour la saison /

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions

Je ne pourrai pas engager la responsabilité de l'association et de ses dirigeants, en cas d'accident ou de dommage, survenant lors des cours, que je pourrais causer et qui découlerait de ma propre responsabilité.

Fait à, le

Signature

Attestation (pour les mineurs)

Je soussigné :

Nom : Prénom(s) :

Représentant légal de l'enfant :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence pour la saison /

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions

Je ne pourrai pas engager la responsabilité de l'association et de ses dirigeants, en cas d'accident ou de dommage, survenant lors des cours, que je pourrais causer et qui découlerait de ma propre responsabilité.

Fait à, le

Signature