



Questionnaire de santé “ QS-SPORT ”

Volet à conserver par l'adhérent

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription **aux activités sportives uniquement** (zumba pour les adultes).

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	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 d'un 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 sportive ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

Questionnaire de santé publique : arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire exigé pour le renouvellement d'une licence sportive du 4 mai 2017.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Volet à remettre au centre social

ATTESTATION PERSONNE MAJEURE

Je soussigné(e), Monsieur/Madame [Prénom NOM]..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT lors de la demande de renouvellement de l'inscription pour la saison 2026/2027 au CSIVA et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature