

Nom :

Prénom :

	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) ?		
7/ 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 ?		
8/ A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé		
9/ A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
10/ Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.		

Seules les réponses non à ces 10 questions peut vous dispenser de présenter un certificat médical.

Dans le cas contraire, il faudra présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins d'un an

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Je Soussigné, certifie l'exactitude des renseignements cochés ci-dessus et autorise le Stade Athlétique Autunois à compléter le formulaire en ligne conformément à mes réponses.

Signature