MALESHERBES
DANSE MODERNE

NOM (de l'adhérent)	PRENOM

QUESTIONNAIRE DE SANTE

PREALABLE A LA REINSCRIPTION AU SEIN DE LA MDM

Tous les 3 ans, vous devez faire établir un certificat médical pour renouveler votre inscription à la danse.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour valider votre réinscription pour la saison 2026-2027 au sein de la MDM

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	**OUI**	**NON**
Durant les 12 derniers mois		
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 de l'adhérent ou du responsable légal pour les mineurs**		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions
Pas de certificat médical à fournir. Ce questionnaire dûment signé et rempli attestera de vos réponses.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

Fait à :

Le :

SIGNATURE (nom du signataire)