**Cercle d’Aviron Polynésien – Marara**

capmararatahiti.net

Auto-questionnaire de santé - inscription au club

Vous êtes invités à remplir ce questionnaire qui indiquera la conduite à tenir préalable au renouvellement d’une licence sportive ou inscription à une manifestation sportive pour les moins de 50 ans désirant pratiquer une activité sportive (sauf handisport) selon l’arrêté n° 200 CM du 15/02/2018.

**Répondez aux 9 questions suivantes par OUI ou par NON.** (entourez votre réponse)

Depuis votre dernière visite médicale de non contre-indication à la pratique sportive ou durant les 12 derniers mois :

1. Un membre de votre famille est-il subitement décédé d’une cause cardiaque ou inexpliquée ?

OUI NON

1. Avez-vous éprouvé une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise, à l’effort ou après l’effort ?

OUI NON

1. Avez-vous présenté un épisode de respiration sifflante ?

OUI NON

1. Avez-vous eu une perte de connaissance ?

OUI NON

1. Après la survenue d’un problème osseux, articulaire ou musculaire, conservez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur ?

OUI NON

1. Avez-vous repris votre pratique sportive habituelle après un arrêt d’au moins 4 semaine pour des raisons de santé sans avoir consulté un médecin ?

OUI NON

1. Avez-vous interrompu actuellement votre pratique sportive pour des raisons de santé ?

OUI NON

1. Avez-vous été opéré ?

OUI NON

1. Avez-vous débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?

OUI NON

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Vous devez consulter un médecin avec ce questionnaire, et lui demander un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Vous pouvez demander le renouvellement d’une licence sportive en présentant la déclaration d’aptitude à la pratique des activités physiques et sportives ci-après :

**Déclaration d’aptitude à la pratique des activités physiques et sportives**

Après avoir rempli l’auto-questionnaire, je soussigné(e)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me déclare apte à la pratique des activités physiques et sportives dans le cadre fédéral ou lors des évènements sportifs.

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :