



QUESTIONNAIRE SANTÉ

RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ SPORTIVE

ANNÉE SCOLAIRE 2020 - 2021

Un certificat médical attestant l'absence de contre-indication est requis pour les ateliers suivants : Gym posturale, Hip-Hop, Pilates, Sophrologie, Yoga & relaxation, Zumba & Zumba Kids.

Le certificat médical est indispensable pour exercer une activité sportive en toute sécurité. Un décret d'août 2016 prévoit qu'à compter du 1^{er} juillet 2017, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication est exigée tous les 3 ans.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription.

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) ?		

À 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 ?		

* Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent ou de ses responsables légaux.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » À TOUTES LES QUESTIONS

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Attestez avoir répondu « non » à toutes les questions, à partir du document au dos, et joignez le à votre inscription.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Un certificat médical sera à fournir lors de votre inscription.

RENSEIGNEMENTS

Prénom et nom :

Atelier-s choisi-s :

ATTESTATION

Je soussigné(e)

Pour les majeurs

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé ci-contre et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Pour les mineurs

en ma qualité de représentant légal de

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé de mon enfant, ci-contre, et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : / /

SIGNATURE :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la gestion de vos inscriptions. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : Association Ricochet, Maison de quartier La Providence, 8 rue Condorcet, 33110 Le Bouscat, 05 56 07 20 48, association@ricochetasso.fr.

En adhérant à l'association et en remplissant ce formulaire d'inscription, vous acceptez que l'Association Ricochet mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. Vous autorisez l'Association Ricochet à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets via les coordonnées communiquées. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association Ricochet s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.



**Maison de quartier
La Providence**
8 rue Condorcet
33110 Le Bouscat

05 56 07 20 48
06 21 33 14 68
association@ricochetasso.fr
www.ricochetasso.fr