



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Yoga · Pilates · Aquagym · 2026–2027

2026 · 2027

IDENTITÉ DU PARTICIPANT

NOM

PRÉNOM

Activité :

Yoga

Pilates

Aquagym

Les réponses relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent(e).

RÉPONDEZ PAR OUI OU NON

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 4. Avez-vous eu une ou des pertes de connaissance ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour raisons de santé , avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |

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...) survenu durant les 12 derniers mois ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |

Vous avez répondu NON à toutes les questions

Pas de certificat médical à fournir.
Attestez simplement avoir répondu **NON** lors de votre inscription.

Vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions

Un **certificat médical de moins de 3 mois** est obligatoire pour pratiquer votre activité.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR · SAISON 2026/2027

Je soussigné(e) Mme* / M.* _____

atteste avoir pris connaissance de ce questionnaire et en être le/la seul(e) responsable pour les réponses données.

FAIT LE

À

SIGNATURE

*Rayer la mention inutile