

Questionnaire de santé de l'élève – QS SPORTS

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour la pratique de la boxe et des arts martiaux. Le club ne conserve aucune donnée médicale. Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité.

Répondez aux questions suivantes par	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Vous avez plus de 40 ans et vous ne pratiquez pas régulièrement une activité sportive ?		
Votre médecin vous a-t-il déjà diagnostiqué une faiblesse cardiaque ou conseillé de ne pratiquer des activités physiques que sous surveillance médicale ?		
Ressentez-vous des douleurs à la poitrine lorsque vous exercez une activité physique ?		
Avez-vous ressenti, au cours des derniers mois, des douleurs à la poitrine alors même que vous ne pratiquiez aucune activité physique ?		
Avez-vous eu, au cours des derniers mois, un épisode d'essoufflement inhabituel, un épisode de respiration sifflante ou un problème respiratoire (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ou un trouble de l'équilibre au cours des derniers mois ?		
Avez-vous des problèmes au(x) genou(x) et/ou aux articulations susceptibles de s'aggraver en cas de pratique de la boxe ou d'une activité physique ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
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 ?		
Avez-vous au cours des trois derniers mois subi une opération ou souffert de blessures graves ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre la boxe et votre pratique sportive ?		