



## Athlétic - Club de Penvenan

12 sections - 1600 membres (2024-2025)

<https://www.acp-penvenan.com/>

Club Omnisports fondé le 27 Juillet 1973 – Agréé J.S.L. le 7 Mars 1984 sous le n° 22 S 468

Association loi de 1901 – SIRET : 378 536 767 00015 – APE : 9312Z RNA : W223000276

Adresse : Mairie - 22710 PENVENAN

Je soussigné(e) : ..... , adhérent majeur ou représentant légal  
de ..... certifie les renseignements ci-dessous :

### QUESTIONNAIRE DE SANTE

Rayer la mention inutile

**Durant les 12 derniers mois :**

1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	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 perte de connaissance ?	oui	non
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 ?	oui	non
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	oui	non

**A ce jour :**

1) 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...) survenue durant les 12 derniers mois ?	oui	non
2) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	oui	non
3) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	oui	non

**NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent**

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions et que vous aviez fourni un certificat médical en 2021/2022 vous n'avez pas de certificat à fournir.**

**Si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions vous devez fournir un certificat médical.**

Fait le :

Signature