

Questionnaire de santé AEF

Relatif à la santé du sportif MINEUR

Ce questionnaire n’est pas une évaluation. Tu réponds par OUI ou par NON, et n’hésites pas à demander de l’aide à tes parents.

	OUI	NON
As-tu été opéré (e) récemment ?		
Te sens-tu fatigué (e) en ce moment ?		
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant ou après un effort ?		
As-tu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, il est conseillé de consulter un médecin afin qu’il t’examine.		

.....

Relatif à la santé du sportif MAJEUR

	OUI	NON
Ressentez-vous une fatigue inhabituelle ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous débuté un nouveau traitement médical de longue durée, qui pourrait avoir une contre-indication avec la pratique d’une activité physique ?		
Pensez-vous avoir besoin d’un avis médical pour poursuivre une activité sportive ?		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, il est conseillé d’aller consulter un médecin.		

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l’Adhérent.

NOM : _____ Prénom : _____

Date : _____ / _____ / _____

Signature :