



## ASSOCIATION TAI CHI DE BALMA

### **Volet à conserver par l'adhérent.**

*Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical lors de votre adhésion.*

- 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) ?
- 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 ?

### **NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.**

*Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir.*

*Simplement attestez, avoir répondu NON à toutes les questions lors de votre demande d'adhésion.*

*Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir.*

*Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.*

---

### **Volet à remettre à l'association.**

Je soussigné(e) (*Nom, prénom*) ....., certifie avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, ce qui me dispense de la fourniture d'un certificat médical en accompagnement de la demande d'adhésion à l'Association Tai Chi de Balma (A.T.C.B.).

A ....., le ...../...../.....  
Signature

