

## Questionnaire santé Base Nautique 2024

Le questionnaire ci-dessous concerne le stagiaire mineur inscrit / la stagiaire mineure inscrite à une ou plusieurs activités de la Base Nautique de Fréjus pour la saison 2023 et doit être rempli par son représentant légal / sa représentante légale.

<b>Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON</b> <i>Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité</i>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Durant les 12 derniers mois :</b>		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
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) ?		
<b>A ce jour :</b>		
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 ?		

**Si vous avez répondu par OUI à une ou plusieurs questions**

Vous devez solliciter l'avis d'un médecin afin d'obtenir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive. Sans ce dernier, l'inscription à une activité à la Base Nautique ne pourra être validée.

**Si vous avez répondu non à toutes les questions**, merci de remplir l'attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique sportive ci-dessous.

Je soussigné (NOM Prénom de papa ou maman) .....

Né(e) le ...../...../..... à .....

Atteste avoir répondu non à l'ensemble des questions posées dans le questionnaire ci-dessus pour mon enfant .....

pour la saison 2024.

Fait le ...../...../..... à .....

Signature