



Fiche santé

Nom :

Prénom :

La fiche santé est à compléter pour tous les nouveaux inscrits ou pour tout changement de situation.

Les informations transmises via la fiche santé restent CONFIDENTIELLES.

Mentionner les indications concernant mon état de santé à connaître par l'encadrant :

.....
.....
.....
.....

A ce jour

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 ?	oui	non
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique	oui	non

Durant les 12 derniers mois

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	oui	non
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	oui	non
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	oui	non
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	oui	non
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors désensibilisation aux allergies) ?	oui	non
Etes-vous allergiques au guêpes/abeilles ?	oui	non
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