LA FABRIK
DANSE & BIEN-ETRE
Sarrebourg

Structure affiliée à la FFD et à la FFEPGV pour la saison 2026-2027

QUESTIONNAIRE DE SANTE
Adhérent majeur

Nom : ..... Prénom : .....

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON		
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	**OUI**	**NON**
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) Avez-vous 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) ?	☐	☐
A CE JOUR :	**OUI**	**NON**
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 ?	☐	☐

Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.

- Si vous avez répondu «NON» à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Cependant, il faudra remplir l'attestation sur l'honneur, fournie par votre structure, mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique sportive.
- Si vous avez répondu «OUI» à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir à la structure. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Les nouvelles Directives Européennes interdisent aux structures de conserver cet auto-questionnaire (données médicales confidentielles). Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 : Article 9 - Traitement portant sur des catégories particulières de données à caractère personnel. **Inutile de remettre ce questionnaire à la structure.** **Merci de remplir l'attestation sur l'honneur du formulaire d'inscription.**