

Questionnaire de santé--Patrailli

- **Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?**
- **Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?**
- **Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?**
- **Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?**
- **Durant les douze derniers mois, 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 ?**
- **Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?**
- **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 ?**
- **A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?**
- **A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?**

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du pratiquant.

Si j'ai déclaré répondre **NON** à chaque question, je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un certificat médical pour pouvoir participer au stage.