

Questionnaire de santé – Sportif majeur “DÉFI des 3 SINGES”

le 13/09/2026

Répondez à chaque question par OUI ou NON.

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ? OUI NON
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? OUI NON
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? OUI NON
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ? OUI NON
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour raison de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? OUI NON
6. Un médecin vous a-t-il conseillé de ne pas pratiquer certains sports ou de pratiquer avec précaution en raison de votre état de santé ? OUI NON

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),,

atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions ci-dessus et ne présenter, à ma connaissance, aucune contre-indication à la pratique de l'activité sportive concernée.

Fait à :

Le :

Signature :