

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Ce questionnaire de santé permet de confirmer que la personne concernée ne présente pas de contre-indication médicale à une participation au Festival de Snow Dragon Boat 2025.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fournir. Vous attestez ne présenter aucune contre-indication à la pratique du Dragon Boat lors du Festival Dragon Boat d'Annecy 2024.		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		

Nom et Prénom du participant :
Nom de l'équipe :

Je soussigné.e, _____, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus et atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique du Snow Dragon Boat lors du Festival Snow Dragon Boat.

Fait à _____, le _____

Signature du participant ou de son représentant légal (pour les mineurs)