

Questionnaire de santé

Activité AQUAGYM

2025-2026

Ce questionnaire devra être complété et remis à la mairie des Portes-en-Ré avant votre première séance.

VOS INFORMATIONS – A COMPLÉTER

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresse domicile :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS		
1/ Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
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/ 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 ?		
6/ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A CE JOUR		
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 ?		
<small>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du déclarant</small>		

⚠ Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité aquagym en loisirs.

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS

Je soussigné(e) :

Date de Naissance : / /

Adresse domicile :

.....

Atteste sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire médical.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre l'inscription d'une personne dans une structure municipale. Le destinataire des données est la Mairie des Portes-en-Ré. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie des Portes-en-Ré 19 rue de la Grenouillère 17880 Les Portes-en-Ré. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.