



ASSOCIATION BAO YI

## Questionnaire de santé pour les majeurs

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour pratiquer Taiji Quan et Qi Gong. Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée) ou d'une autre maladie chronique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent de BAO YI</b>		
<b>VOUS AVEZ RÉPONDU "NON"</b> à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, voir répondu NON à toutes les questions lors de l'adhésion à l'association Bao Yi.		
<b>VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI"</b> à au moins une des questions : Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		

---

### Attestation santé pour les majeurs

(à remettre à l'association Bao Yi)

Je soussigné M/Mme Prénom : ..... Nom : ..... Atteste  
avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs BAO YI et avoir répondu par la négative à l'ensemble  
des questions. Date : ..... Signature