Activité Aïkido et centre de remise en forme

Nous n'avez pas de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (CMNCI) au moment de votre inscription

Remplissez et donnez au CASI, le document 01

Apportez votre CMNCI dans les plus brefs délais.

Vous avez déjà fourni au CASI un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en 2021 (après juin) ou en 2022 ou en 2023

1) Remplissez et conservez le document 02 le questionnaire de santé

2) Remplissez ensuite le document 01 ou 03 en fonction de vos réponses au document 02
et donnez le au CASI

Document 01 :

ACTIVITE(S) SPORTIVE(S) :

ATTESTATION

Je soussigné(é)

Nom :

Prénom :

Atteste fournir le plus rapidement possible un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport (CMNCI). Mon inscription ne sera effective qu'après la remise au CASI du CMNCI.

Villeurbanne, le

Signature :

<u>Document 02 :</u> Renouvellement d'une inscription pour l'aïkido et le centre de remise en forme pour la saison 2023/2024

Vous avez déjà fourni au CASI un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive <u>après juin 2021</u>

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un nouveau certificat médical pour renouveler votre inscription à une activité sportive au Casi en 2023/2024

Répondez aux questions suivantes par oui par non, les réponses formulées relèvent de la seule

DURANT LES 12 DERNIER MOIS	oui	non
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
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) Présentez-vous ce jour un ou des symptômes suivants (Fièvre, toux, diarrhée, maux de tête, courbatures, fatigue majeure, perte du gout ou de l'odorat, essoufflement inhabituel, troubles digestifs)?		
8) Ressentez-vous des gênes à l'effort dans la vie de tous les jours ?		
9) 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 ?		
10) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
11) 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.
Dans ce cas, vous devez remplir et donner au CASI le document N°03.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir au plus vite.
Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.
Dans ce cas, vous devez remplir et donner au CASI le document N°01.

responsabilité du sportif

<u>Document 03</u> Renouvellement d'une inscription pour l'aïkido ou le centre de remise en forme pour la saison 2023/2024

ACTIVITE(S) SPORTIVE(S) :

<u>ATTESTATION</u>

Je soussigné(é)

<u>Nom :</u>

<u>Prénom :</u>

Atteste avoir fourni au CASI un certificat de non contre-indication à la pratique du sport (CMNCI) en 2021 ou en 2022 ou en 2023 et avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire santé.

Villeurbanne, le

<u>Signature :</u>