

## Coordonnées

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance..... Sexe  Homme  Femme

Adresse .....

Code Postal..... Téléphone.....

Ville ..... Email .....

Poids : ..... Taille : ..... IMC : .....

## Pratiques Sportives

Sports pratiqués .....

Niveau ..... Club.....

Entraînements / semaine (nombre et durée totale en H) ..... Poste : .....

Fréquence cardiaque max si connue

Vitesse Maximale Aérobie (ou Puissance Maximale Aérobie) si connue

Autres tests déjà réalisés et date : .....

.....

Prochain (s) objectif (s).....

.....

.....

## Questionnaire de santé

Antécédent Médicaux **Familiaux** Cardio-Vasculaires :

Infarctus avant l'âge de 50 ans  OUI  NON

Arrêt cardiaque ou Mort Subite  OUI  NON

Myocardiopathie  OUI  NON

Antécédent **Personnels** de blessures dans l'année écoulée

Nombre ..... Type..... Localisation .....

Avez-vous récemment ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  OUI  NON

Avez-vous eu un ou des épisodes de fatigue intense :  OUI  NON

Avez-vous arrêté le sport pendant une période cette saison pour cause médicale ?

Nombre de fois : ..... Durée totale en jours .....

Reprise avec accord médical :  OUI  NON

Suivez-vous un traitement régulier :  OUI  NON

Si oui lequel : .....

Avez-vous débuté un traitement médical récemment :  OUI  NON

Consommation régulière :  Tabac  Alcool  Autre

Ressentez-vous ces derniers temps une douleur, un manque de force ou une raideur, un problème osseux, articulaire ou musculaire :  OUI  NON

Êtes-vous en cours de grossesse :  OUI  NON

Portez-vous un pace maker ou un défibrillateur implantable :  OUI  NON

Êtes-vous porteur de diabète :  OUI  NON d'hypertension :  OUI  NON

d'asthme :  OUI  NON d'hypercholestérolémie :  OUI  NON

Portez-vous des orthèses plantaires :  OUI  NON ou articulaires :  OUI  NON

Autres commentaires que vous souhaitez préciser :

.....  
.....  
.....

## Risques

Dans le but d'évaluer les capacités physiques du sportif, les différents tests A2S vont reproduire les efforts fournis lors de la pratique d'un sport en compétition. Les principaux risques sont donc les mêmes que la pratique du sport intensif. Ils sont peu fréquents. Quand ils existent, lors des tests sous maximaux ou maximaux, les tests spécifiques (hypoxique, métabolique ou biomécanique ...) seront encadrés par un personnel médical de proximité, en capacité de régler tout incident ou accident pouvant survenir lors de leur déroulement.

## Consentement en 2 exemplaires

- Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance des risques et avoir répondu correctement aux questions précédentes et m'engage à informer A2S de toutes modifications jusqu'au jour du test.
- Je renonce également à tous recours juridiques à l'encontre de l'établissement Analyse Sport Santé en cas de fausses déclarations
- Je donne mon consentement pour la réalisation des tests
- J'autorise A2S à utiliser les données recueillies durant mon test à des fins de recherche en science du sport et ceci de manière anonyme

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :**

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné.....

autorise la société Analyse Sport Santé (A2S) dont le siège est situé au 17 Chemin Louis CHIRPAZ, 69130 ECULLY, à me prendre en photo et/ou à me filmer durant la séance de test ou entraînement.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la société A2S à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies et vidéos prises dans le cadre de la présente.

Les photographies et vidéos pourront être exploitées et utilisées directement par A2S, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

- Site internet,
- Plaquette de communication et marketing
- Presse,
- Livre,
- Exposition,
- Publicité,
- Projection publique

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et vidéos susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Par la présente, je reconnais ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de mon image.

Fait à

Le

Signature du sportif (ve) précédée de la mention « lu et approuvé » :