



Avez-vous déjà été victime d'un accident ou d'un incident au cours de la pratique du tir à l'arc ?

Oui  Non

Si oui lequel ?

**MALADIE :**

Avez-vous déjà ressenti après un entraînement ou une compétition une gêne ou des douleurs vous obligeant à stopper temporairement le tir à l'arc ?

Oui  Non

Si oui précisez la localisation (plusieurs réponses possibles) :

bras d'arc  ou coté corde

épaule  coude  poignet  doigts

nuque  dos  région lombaire  jambes

**CONSÉQUENCES :**

Avez-vous dû consulter un médecin pour ses problèmes ? Oui  Non

Avez-vous dû prendre un traitement ? Oui  Non

Vous a-t-on simplement conseillé d'arrêter temporairement le sport ? Oui  Non

Avez-vous modifié votre pratique ou vos habitudes depuis ? Oui  Non

Si oui précisez (par exemple réduction de l'entraînement ou des compétitions, changements diététiques, changements de matériel etc..) :

Questionnaire à retourner à :

Docteur SEROUYA Robert

3 place St Barthélémy

60400 NOYON

Tél : 03 44 44 02 81