



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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 un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Je soussigné Monsieur / Madame .....  
(Éventuellement représentant légal d'un (e) mineur (e))

CERTIFIE avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de la demande de renouvellement de licence 2018,

Atteste que les réponses que j'ai formulées RELÈVE DE MA SEULE RESPONSABILITÉ.

RECONNAIT que ces nouvelles dispositions ont un effet de durée de 3 ans de date à date.

M'ENGAGE à solliciter un certificat en bonne et due forme si mon état de santé devait m'amener à modifier les réponses négatives d'aujourd'hui en réponses positives. Si telle est le cas, le nouveau certificat serait à retourner auprès de Nadine BERTHELOT, Les Cohardières, 44110 CHATEAUBRIANT, pour mise à jour sur le site de la fédération.

Fait à ..... Le .....

Signature :

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Je soussigné Monsieur / Madame .....

(Éventuellement représentant légal d'un (e) mineur (e))

CERTIFIE avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de la demande de renouvellement de licence 2018

Atteste que les réponses que j'ai formulées RELÈVENT DE MA SEULE RESPONSABILITÉ

RECONNAIT que ces nouvelles dispositions ont un effet de durée de 3 ans de date à date

M'ENGAGE à solliciter un certificat médical en bonne et due forme si mon état de santé devait m'amener à modifier les réponses négatives d'aujourd'hui en réponses positives. Si telle est le cas le nouveau certificat serait à retourner auprès de Nadine BERTHELOT Les Cohardières 44110 CHATEAUBRIANT pour mise à jour sur le site de la Fédération.

Fait à ..... Le .....

Signature :