

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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"/>
A ce jour		
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 :

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

ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (CERFA 15699*01)

Attestation pour les pratiquants majeurs

Je, soussigné(e), M/Mme, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (CERFA 15699*01) et avoir :

- Répondu "NON" à toutes les questions. Je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu "OUI" à une ou plusieurs questions : **je fournis un certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.
(Rayer la mention inutile)

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je, soussigné(e) M/Mme, en ma qualité de représentant légal de, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé (CERFA 15699*01) et qu'il/elle a :

- Répondu "NON" à toutes les questions. Je fournis cette attestation à son club lors de son renouvellement de licence.
- Répondu "OUI" à une ou plusieurs questions : **je fournis un certificat médical**, à son nom, de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.
(Rayer la mention inutile)

ATTENTION : vous ne devez, **en aucun cas**, joindre le questionnaire de santé !
Ce questionnaire est strictement personnel !

Fait à, le/...../.....

Signature (pour les mineurs, signature du représentant légal)