

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

Ce document doit être fourni par le licencié à son club qui le conservera, lors du renouvellement de sa licence.

ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]atteste avoir renseigné le questionnaire de santé 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 question(s)

je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :

ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MINEURS :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM], en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]....., atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé 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 question(s)

je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

Date et signature du représentant légal :

QUESTIONNAIRE DE SANTE « 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*

Durant les 12 derniers mois

1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?

OUI NON

2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

OUI NON

3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

OUI NON

4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?

OUI NON

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 ?

OUI NON

6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

OUI NON

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 ?

OUI NON

8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

OUI NON

9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

OUI NON

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié. Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération¹, 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.