

Questionnaire de santé-Sport/renouvellement de licence 2023-2024

(Ce document est votre propriété et ne doit pas être montré au club)

Répondez aux questions suivantes en cochant la case *Oui* ou *Non**

Durant les 12 derniers mois	Oui	Non
1- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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	Oui	Non
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"/>

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 mais seule l'attestation ci-jointe.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions.

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