

SAISON 2022 – 2023

Nom :

Prénom :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR RENOUVELLEMENT DE LICENCE

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 (O)** ou par **NON (N)**

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :

- 1 | Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable - _____
- 2 | Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?- - - - - _____
- 3 | Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? - - - - - _____
- 4 | Avez-vous eu une perte de connaissance ? - - - - - _____
- 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 ?- - - - - _____
- 6 | Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?- - - - - _____

À 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.) survenue durant les 12 derniers mois ? - - - - - _____
- 8 | Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? - - - - - _____
- 9 | Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? - - - - - _____

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS

ET QUE VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL AU PLUS TARD durant la saison 2020 / 2021

→ Pas de certificat médical à fournir.

Vous attestez avoir répondu sincèrement à toutes les questions en signant ce questionnaire.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

→ Certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Date :

Signature :