



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Conserver pour soi la partie haute, et ne remettre au club que la partie basse (coupon à découper)



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 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"/>
<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 OUI à une ou plusieurs questions :

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

**OU**

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

Pas de certificat médical à fournir.

**Remplissez et remettez** simplement l'attestation **ci-dessous** avoir répondu **NON** à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Saison 2023/2024

### ATTESTATION POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

(Attestation à fournir à mon club (U.S. Vern Rando) lors de mon renouvellement de licence)

Je, soussigné(e) (Prénom / Nom) ..... / ..... atteste :

avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu "NON" à toutes les questions de celui-ci.

**OU**

avoir répondu "OUI" à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas, je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et Signature