

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 inexpliquée ?	<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.

Date et signature :

Attestation sur l'honneur

relative à la participation à une activité à caractère sportif



Doit être accompagnée du questionnaire de santé

Je soussigné (e) NOM, Prénom

Représentant l'enfant mineur (si nécessaire)

Déclare ce qui suit :

- Je déclare avoir adhéré (ou avoir adhéré mon enfant) à l'association USLM Pacoussines pour la saison 20...../20..... et à ce titre participer aux cours organisés par celle-ci.
- Je déclare avoir été informé (e) de l'obligation qui m'est faite de FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL attestant de mon aptitude à la pratique de l'activité choisie.

En l'absence de certificat médical, je DECHARGE et LIBERE l'association USLM Pacoussines ; l'équipe éducative, les membres du bureau, de toute responsabilité en rapport avec ma participation (ou celle de mon enfant) à cette activité, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que se soit, SANS AUCUNE EXCEPTION.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

Fait à, le

Signature de l'adhérent

(ou de son représentant s'il est mineur)

*Rayer la mention inutile