

« Volet confidentiel à conserver par le licencié »

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par 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 :

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. 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.

➤ **Attestation pour les pratiquants majeurs :**

Je soussigné M/Mmeatteste 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 questions ; je fournis un 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, en ma qualité de représentant légal de, 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 questions ; 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.