



# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

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 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"/>
<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"/>

*\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, ou si vous souhaitez pratiquer une activité non mentionnée sur le dernier certificat fourni.**  
**Certificat médical à fournir.** Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



**Si vous avez répondu NON à toute les questions :**  
 Vous avez la possibilité de prolonger la validité du certificat transmis depuis moins de 3 ans. Pour cela attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu non à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de licences.



Je soussigné(e) M. / Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondre NON\* à toutes les questions. **Je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.**

Répondre OUI\* à une ou plusieurs question (s). Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (plaine et moyenne montagne et/ou marche nordique) lors de mon renouvellement de licence.

*\*Rayer la mention inutile*

A ..... Le ...../...../.....  
Signature :