

Certificat médical ou attestation ?

3 possibilités :

- Pour une première adhésion, vous devez fournir **obligatoirement** le certificat médical ;
- Pour le renouvellement de votre licence, tous les ans vous devez renseigner le questionnaire de santé ci-dessous. Répondez aux questions par OUI ou par NON. Les réponses formulées relèvent de votre responsabilité. Le questionnaire est confidentiel, vous n'avez pas à le transmettre à l'association.
 - ✓ Si vous avez répondu « non » à toutes les questions : vous n'avez pas à fournir un nouveau certificat. Vous devez simplement nous adresser l'attestation de réponse au questionnaire (page 2), datée et signée ;
 - ✓ Si vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions : vous devez fournir un certificat médical.
- Si pendant 3 ans vous n'avez pas fourni de certificat, il sera exigible la 4^{ème} année.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE (renouvellement)

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :

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

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

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE
A fournir à l'association**

Pratiquants majeurs :

Je soussigné (nom, prénom) :
santé et avoir :

atteste avoir renseigné le questionnaire de

- ✓ Répondu NON* à toutes les questions. Je fournis cette attestation 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.

*Rayer la mention inutile.

Date et signature :

Pratiquants mineurs :

Je soussigné (nom, prénom) :
légal de (nom, prénom) :
questionnaire de santé et qu'il/elle a :

en ma qualité de représentant
atteste qu'il/elle a renseigné le

- ✓ Répondu NON* à toutes les questions. Je fournis cette attestation lors de son renouvellement de licence.
- ✓ Répondu OUI* à une ou plusieurs question(s). Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

*rayer la mention inutile.

Date et signature du représentant légal :