

Date :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ« QS-SPORT »

(Cerfa 15699-01)

Préalable à la demande de renouvellement de licence

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération Sportive des ASPTT.

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 inexpliquée ?

2 Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

3 Avez-vous eu un épisode de respiratoire sifflant (Asthme) ?

4 Avez-vous eu une perte de connaissance ?

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 ?

6 Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (Hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

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 ?

8 Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

9 Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

SI VOUS AVEZ REPONDU NON A TOUTES LES QUESTIONS :

Et que vous avez fourni un certificat médical lors de l'une des deux dernières saisons

Et que vous avez conservé votre qualité de licencié depuis

PAS DE CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR

Simple : vous attesté, en cochant la case "renouvellement questionnaire de santé" sur votre demande de licence (en ligne ou papier), avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

SI VOUS AVEZ REPONDU OUI A UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS : CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Votre nom :

Votre prénom :