 

**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 ?
 | [ ] [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]   | [ ] [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]   |
| 1. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
 |
| 1. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
 |
| 1. Avez-vous eu une perte de connaissance ?
 |
| 1. 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 ?
 |
| 1. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?
 |
| **A ce jour** |  |
| 1. 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 ?
 | [ ]  [ ]  [ ]   | [ ] [ ] [ ]  |
| 1. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
 |
| 1. 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 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.