

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 d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
2 : Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3 : Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (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 du médecin ?		
6 : Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation) ?		
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 ?		
<i>*NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</i>		

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 licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné



Je soussigné (Nom – Prénom)

Pour l'enfant : (Nom – Prénom)

Atteste sur l'honneur :

- **Avoir fourni au Club de Sauvetage et de Secourisme Muretain un certificat de non contre-indication à la pratique du sport il y a moins de 3 ans.**
- **Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.**
- **Avoir répondu NON à l'ensemble des questions du questionnaire de santé « QS – SPORT » dont le contenu est précisé à l'annexe II-22 (art.A.231.1) du code du Sport.**

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à(Ville), le(date)

Signature manuscrite

