## **QUESTIONNAIRE SANTE (Majeurs)**





Cochezuneseuledestroiscases.

N° LICENCE :	
NOM:	PRENOM:
SEXE : HOMME FEMME	DATE DE NAISSANCE :
	DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:
1) Un membre de votre famille	est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée?
2) Avez-vous ressenti une doule	eur 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 co	onnaissance?
5) Si vous avez arrêté le sport p	endant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin?
6) Avez-vous débuté un traitem	ent médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)?
A ce jour:	
	un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, adinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois?
8) Votre pratique sportive est-e	lle interrompue pour des raisons de santé?
9) Pensez-vous avoir besoin d'u	un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive?
10) Je refuse de répondre au qu	estionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.
NB: Les réponses formulées rel	èvent de la seule responsabilité du licencié.
Je déclare répondre NON	l à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau
Je déclare réponde OUI à	à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
Je refuse de répondre à c	es questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
-	utes les questions : «Pas de certificat médical à fournir, sous certaines conditions . Simplement ues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement
«Si vous avez répondu OUI à un un médecin et présentez-lui ce qu	ne ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre : «Certificat médical à fournir. Consultez nestionnaire renseigné.»
Dans certaines situations particul datant de moins de 6 mois devra	ières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médica être fourni:

Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athle Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier

Date et signature du Licencié: