

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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. Simplet 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.

**IMPORTANT**

# CERTIFICAT MÉDICAL QUESTIONNAIRE & ATTESTATION



## SYNTHÈSE PAR ACTIVITÉ

**POUR PRATIQUEUR sportif, animateur, officiel**  
**(suivant la case cochée sur le bulletin d'inscription ou de renouvellement)**

ACTIVITÉS	Mode	1ERE LICENCE	RENOUVELLEMENT
Activités R1	1	Certificat médical de moins d'1 an	Questionnaire de santé Fournir attestation
Activités R2 * <sub>2</sub> * <sub>3</sub> Activités R3 * <sub>4</sub> Activités R5	2	Certificat médical de moins d'1 an	Questionnaire de santé année 2 et 3 Fournir attestation Certificat médical année 4
Activités R4 Activités R6	3	Certificat médical de moins d'1 an	Certificat médical tous les ans
* <sub>3</sub> R2 : école de sport R2 et activités aquatiques d'entretien	1	Certificat médical de moins d'1 an	Questionnaire de santé Fournir attestation
* <sub>2</sub> R2 : rugby et tir sportif * <sub>4</sub> R3 : alpinisme, plongée sous-marine et spéléologie	3	Certificat médical de moins d'1 an	Certificat médical tous les ans

Pour les renouvellements, prendre l'année 2016/2017 comme année de référence. (année 1)



### ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

A fournir au club lors d'une demande de 1er ou 2ème renouvellement de licence

Je, soussigné, Mme / Mr .....

Licencié UFOLEP

ou  Représentant légal du Licencié UFOLEP (Nom Prénom) .....

- certifie avoir répondu NON à toutes les questions du Questionnaire de Santé QS—SPORT pour ma demande de renouvellement de licence.

Pour faire valoir ce que droit, à

le

Signature