

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ D'UN ADHÉRENT MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

ATTENTION : ce questionnaire ne concerne pas les adhérents **mineurs** qui ont un QS spécifique,

Si vous pratiquez une activité de compétition, il faut nous transmettre un Certificat Médical la 1ère année, puis tous les 3ans ; ce questionnaire sera nécessaire pour les années intermédiaires N+1 et N+2, soit les années entre deux CM.

Si vous ne pratiquez pas une activité de compétition, il suffit de nous transmettre un questionnaire de santé **tous les ans**, sauf si vous répondez OUI à une des questions ; dans ce cas il faut impérativement fournir un Certificat Médical.

Si vous pouvez répondre **NON** à toutes les questions ci-dessous, il n'est pas nécessaire de nous transmettre cette page, mais uniquement le talon réponse (voir le lien après le tableau des questions).

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 ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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 ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si besoin de remplir le talon réponse, merci de cliquer sur ce lien : [Talon réponse au QS](#)