

Notice d'information sur les données médicales à nous fournir pour les MAJEURS

POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION D'UNE PERSONNE MAJEURE

--> vous devez fournir le Certificat Médical ci-contre dûment rempli par votre médecin

POUR LES REINSCRIPTIONS, Le questionnaire de santé ci-joint, vous permet de savoir quel document est à fournir au club pour être inscrit.

- **Si vous avez déjà fourni un certificat médical au club de moins de 2 ans et répondu «NON» à toutes les questions** du questionnaire --> Vous remplissez et signez uniquement l'Attestation QS-Sport ci-contre.
- **Dans tout autre cas :**
--> vous devrez fournir le Certificat Médical ci-contre dûment rempli par votre médecin.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr

certifie que (Nom et prénom)

né(e) le/...../....., ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport **y compris en compétition.**

Avis et remarques du médecin :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature et cachet du médecin :

----- [OU] -----

ATTESTATION QS-SPORT

Je soussigné M/Mme

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature :

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 ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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. 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.