

Annexe 1 - Renouvellement de licence - Questionnaire de santé

Répondez (pour vous-mêmes) aux questions suivantes par OUI ou par NON *

Durant les 12 derniers mois

- | | | | | |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <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 ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |

À 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 ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | OUI | <input type="checkbox"/> | NON | <input type="checkbox"/> |

***NB :** Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

✂-----

Annexe 2 - Attestation de réponse au questionnaire de santé

Attestation à remplir **si vous ne fournissez pas de certificat médical.**

Le questionnaire de santé (Annexe 1) est personnel. Gardez-le vers vous.

Découpez et complétez une attestation par personne (2 attestations par couple).

Joignez cette attestation à votre bulletin de renouvellement d'adhésion.

Le club la conservera, pour renouveler la licence.

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions.

Date et signature