

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS DE KARTING*

*OBLIGATOIRE POUR LA DÉLIVRANCE ET LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE NATIONALE DE PRATIQUANT KARTING ET D'UN TP COMPÉTITION DE KARTING OU TP ANNUEL EFK

NOM/PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :/...../.....

OUI NON

1. AVEZ-VOUS DÉJÀ RESENTI PENDANT OU APRÈS

UN EFFORT LES SYMPTÔMES SUIVANTS :

- Malaise ou perte de connaissance OUI NON
- Douleur thoracique? OUI NON
- Palpitations (cœur irrégulier) OUI NON
- Fatigue ou essoufflement inhabituel OUI NON

2. AVEZ-VOUS DÉJÀ EU OU ÉTÉ OPÉRÉ DE :

- Une maladie cardiaque OUI NON
- Une maladie des vaisseaux OUI NON
- Un trouble du rythme connu OUI NON

3. ÊTES-VOUS :

- Diabétique OUI NON
- Épileptique OUI NON
- Porteur d'un défibrillateur / pacemaker OUI NON

4. AVEZ-VOUS DÉJÀ EU :

- Une phlébite OUI NON
- Une embolie pulmonaire OUI NON

OUI NON

5. PRENEZ-VOUS UN TRAITEMENT RÉGULIER PAR ANTICOAGULANT :

(Sintrom®, Coumadine®, Préviscan®, Eliquis® - apixaban, Pradaxa® OUI NON
dabigatran, Xarelto® - rivaroxaban)

6. AVEZ-VOUS DES TROUBLES DE VISION DES COULEURS

OUI NON

7. AVEZ-VOUS DES TROUBLES DE LA VUE MALGRÉ, LE CAS ÉCHÉANT LE PORT DE LUNETTES ET/OU LENTILLES ?

OUI NON

8. SI VOUS AVEZ + DE 45 ANS :

Votre dernier électrocardiogramme date de + de 5 ans : OUI NON

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

1. Si vous avez répondu NON à toutes les questions : pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

2. Si vous avez répondu OUI à une des questions : Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler votre licence. Consultez un médecin et présentez-lui le questionnaire renseigné