



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ SPORT " QS SPORT "

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence de la FFRandonnée

Répondez aux questions par OUI ou par NON**	OUI	NON
<u>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS</u>		
1°) Un membre de votre famille est-il décédé 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°) Avez-vous 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"/>
<u>A CE JOUR</u>		
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"/>
** NB: LES RÉPONSES FORMULÉES RELÈVENT DE LA SEULE RESPONSABILITÉ DU LICENCIÉ.		

SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS:

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez sur le bulletin de demande d'adhésion ou de renouvellement de licence, avoir répondu NON à toutes les questions.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS:

Certificat médical à fournir **OBLIGATOIREMENT**. Consultez un médecin et présentez lui ce questionnaire renseigné.