



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

## Questionnaire de santé « QS — SPORT »

1 :	Prénon	າ :		
rités pratiquées : Pilates Oui - Non	Cardio - Renfo Oui - Non	Aquagym Oui - Non Bébé	énageurs Oui - N	on
Répondez aux	questions suivantes par OL	JI ou par NON*	OUI	NC
	Durant les 12 deri	niers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?			∍? □	
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?			uo leu	
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?				
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?				
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 ?			epris	
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?			isation	
	A ce jou	r		
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 ?				
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?				
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?				
*NB : Les répoi	nses formulées relèvent de la	seule responsabilité du licenc	cié.	
Si vous avez répondu NON à	toutes les questions :			
Pas de certificat médical à fournir. Si NON à toutes les questions lors de la			ération, avoir r	épondı 
Si vous avez répondu OUI à l	una au nluciaure quest	tions:		