

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE (renouvellement)

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

Répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON**.

## DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :

**OUI**    **NON**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1   Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?                                    | <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   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"/> |
| 6   Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?               | <input type="checkbox"/> | <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.) survenue 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  
ET QUE VOUS AVEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL LORS DE VOTRE  
PREMIERE ADHESION : Pas de certificat médical à fournir.**

Simplement attestez, **à l'aide du document ci-dessous, à détacher**, 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.

✂----- A DETACHER -----

Je soussigné(e) ....., adhérent(e) de l'association « Le Marche-Pied » de Bouchemaine, atteste n'avoir pas à présenter de nouveau certificat d'absence de contre-indication à la pratique de la marche/randonnée, ayant répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » et ayant déjà fourni un tel certificat lors de ma première adhésion à l'association.

Le ..... Signature