

Certificat médical ?

Pour la saison N-1, ou N-2, j'ai fourni un certificat médical de moins d'un an, qui sera valable pour trois saisons consécutives

OUI

NON

C'est ma première demande de licence, ou je n'ai pas fourni de certificat médical en cours de validité

Pour les 2 saisons suivant cette fourniture, j'utilise le questionnaire médical (formulaire CERFA 15699*01)

J'ai répondu non à toutes les rubriques du questionnaire, je n'ai pas besoin d'un nouveau certificat médical.

NON

Un certificat médical de moins d'un an est nécessaire

OUI

OUI

Je coche la case correspondante du bordereau de demande de licence, conservé par mon club après signature et je note qu'il me faudra désormais un nouveau certificat médical tous les 3 ans

OUI

Bonne saison sportive !

Renouvellement de licence d'une Fédération sportive
Questionnaire de santé « QS - SPORT »

De questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sport.

Répondre aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
Durant les 12 derniers mois			
1) Un membre de votre famille a-t-il eu récemment une maladie cardiaque ou respiratoire ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans le poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration (apnée, jactance) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une panne de conscience ?		<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 incident et sans incident ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous subi un traitement médical de longue durée (hors antibiothérapie et détartrage dentaire) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une gêne suite à un problème cardiaque, artériel ou musculaire (fracture, entorse, lésion, déchirure, tendinite, etc.) intervenus durant les 12 derniers mois ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive entraîne-t-elle des douleurs pour des raisons de santé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Recevez-vous actuellement d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*NB : Les réponses fournies ne sont pas de nature médicale.

Si vous avez répondu OUI à toutes les questions :
Vous devez fournir un certificat médical, signé et daté, remis par le médecin, avec réponse à tous les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu NON à une ou plusieurs questions :
L'absence de réponse à toutes les questions est considérée comme une réponse OUI.

