Questionnaire de santé pour **un.e adulte**

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

***Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON****Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durant les 12 derniers mois** | OUI | NON |
| Un membre de votre famille est-il décédé subitement d’une cause cardiaque ou inexpliquée ? |  |  |
| Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? |  |  |
| Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? |  |  |
| Avez-vous eu une perte de connaissance ? |  |  |
| 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 ? |  |  |
| Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A ce jour** | OUI | NON |
| 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 les12 derniers mois ? |  |  |
| Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? |  |  |
| Pensez-vous avoir besoin d’un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? |  |  |

|  |
| --- |
| **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :** |
| Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, 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. |

**Rappel:**

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le.la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l’association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l’ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).