

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur.....

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR

Nom et Prénom :

et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive de compétition, d'entraînement et d'entretien pour les activités suivantes

(cocher les cases) :

- ☐
- ☐ Danse, Danse sportive, Zumba
- ☐ Course hors stade, Athlétisme,
- ☐ Tennis, Badminton,
- ☐ Football, Sports Collectifs,
- ☐ VTT, Cyclisme,
- ☐ Triathlon, Duathlon, Biathlon, Bike & Run,
- ☐ Gymnastique d'entretien,
- ☐ Eveil corporel,
- ☐ Sophrologie,
- ☐ Arts du cirque,
- ☐ Canyoning,
- ☐ Ecole du sport, activités multisports,
- ☐ Escalade, Accrobranche,
- ☐ Epreuves combinées / Raid multi-activités,
- ☐ Natation,
- ☐ Patinage sur glace,
- ☐ Canoë-Kayak,
- ☐ Voile,
- ☐ Ski alpin, Ski de fond, Ski de randonnée, Biathlon, Raquettes à neige, Surf et autres activités neige.

Date de l'examen médical :

Cachet professionnel



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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*	OUI	NON
Durant les 12 derniers 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 ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A 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...) 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 ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.