**QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT »**

**PREALABLE A LA DEMANDE DE LICENCE (renouvellement)**

Nouvelles dispositions concernant le renouvèlement de la licence de la Fédération Française de Randonnée Pédestre suite à l’arrêté ministériel du 20 avril 2017.

**Ce questionnaire de santé est exigé pour le renouvèlement de la licence sportive et vous permet de savoir si vous devez ou non fournir un certificat médical.**

**Le questionnaire est à utiliser pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré. Exemple Saison 2019/2020Certificat médical Saison 2020/2021 Questionnaire Saison 2021/2022 Questionnaire Saison 2022/2023 Certificat médical**

**Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS** | **OUI** | **NON** |
| 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 ? | □ | □ |
| ***NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*** |  |  |

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : «**Pas de certificat médical à fournir** ». Il faut simplement délivrer ce questionnaire sur l’honneur à votre association lors de la demande de renouvèlement de la licence.

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : **« Le certificat médical est à fournir** ». Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Je soussigné (e) Mme / Mr atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :**

* **Répondu NON à toutes les questions : je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence**

**Nom ……………………………………Prénom ……………….**

**Fait à ……………………………………… le ………………………………… Signature :**