

Nom et Prénom :

Date :

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

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : votre inscription est validée

**" Remettre ce questionnaire avec votre dossier d'inscription "**

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : votre inscription ne peut se faire qu'à la

condition de fournir à l'Association Sportive, à la place du questionnaire, un nouveau **" Certificat Médical "**

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. <u>Durant les 12 derniers mois :</u>	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>A CE JOUR</u>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J'atteste m'être livré à cette auto-évaluation pour le renouvellement de la licence pour la saison en cours selon les modalités prévues par la fédération et avoir répondu NON à toutes les questions.**

**Ecrire  
Lu et approuvé**

**Signature**