



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.

Attestation questionnaire de santé pour le licencié majeur 35 ans et +

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la Fédération Française de Hockey*, j'atteste avoir répondu au questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence.

J'atteste que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative. A défaut, je m'engage à produire un nouveau certificat médical conforme aux dispositions de l'article 5 du Règlement Médical de la F.F.H

J'ai compris que la demande de renouvellement de licence par l'intermédiaire du Cerfa n°15699*01, fonctionne pour les deux saisons (N+1 et N+2) postérieures à la date de délivrance du certificat médical (N) et sauf indications contraires portées sur ledit certificat.

Date du dernier certificat : / /

Nom et prénom du licencié majeur 35ans et + :

Date : / /

Fait à :

Signature :

*Questionnaire applicable dans le cadre du renouvellement de licence lorsque le licencié est majeur de 35 ans ou plus et que le dernier certificat médical de non contre-indication à la pratique du hockey a été délivrée il y a moins de 2 saisons.