



6 Rue de Dublin

78990 Elancourt

www.valc.fr

Page Facebook : Vivre à la Clef

Questionnaire de santé “ QS - SPORT ”

Arrêté du 20 avril 2017 publié au JORF n° 0105 du 4 mai 2017

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive, et/ou votre adhésion à notre association pour la pratique de l'une de nos activités sportives.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON *		OUI	NON
Durant les douze derniers mois			
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
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 <u>de longue durée</u> (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 (ou adhérent)**

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

- Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste (coupon ci-dessous) avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de votre licence et/ou adhésion.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

- Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné



ATTESTATION

à découper et à remettre lors de votre adhésion à Vivre à la Clef

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Adresse :

atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QUESTIONNAIRE de SANTE « QS – SPORT »
(Arrêté du 20 avril 2017 publié au JORF n° 0105 du 4 mai 2017) lors de la demande de renouvellement de la licence et/ou de l'adhésion à l'association Vivre à la Clef.

Date du certificat médical initial :

Fait le à

Signature (pour les mineurs tuteur légal)