

NOM =  
PRENOM =

# > 06

## LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ANNUEL - ANNEXE

Disponible sur notre site internet  
[www.foyersruraux3165.fr](http://www.foyersruraux3165.fr)

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.  
Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un  
certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

### DURANT LES DERNIERS MOIS

répondez par oui ou par non

OUI

NON

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une  
cause cardiaque ou inexpliquée ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des  
palpitations, un essouffement inhabituel ou un malaise ?

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

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 ?

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors  
contraception et désensibilisation aux allergies) ?

### À CE JOUR

répondez par oui ou par non

OUI

NON

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 ?

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons  
de santé ?

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre  
votre pratique sportive ?

### SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON A 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 A UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS

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

Signature