



CHILLY MAZARIN

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT CERFA N°15699*01 POUR LE RENOUVELLEMENT DE L'ADHÉSION ACTIVITÉS COMMUNALES

Quelques précisions : Le questionnaire de sante « QS-SPORT » est à remplir par le représentant légal dans le cadre du renouvellement annuel de la licence, et dans le cadre d'un certificat médical valide de moins de trois ans, si :

Il s'agit d'un questionnaire de santé, les réponses à celui-ci relèvent du secret médical. A ce titre, les responsables de la collectivité et du service des sports, n'ont pas :

- A avoir connaissance des réponses aux questions.
- A expliquer des questions qui ne seraient pas comprises par le/la pratiquant.

En cas d'hésitation, le/la licencié devra demander à son médecin traitant.

Doivent :

- Recueillir l'attestation de son/sa responsable légal, qu'il a compris et répondu par la négative à l'ensemble des 9 questions posées.
- Ou recueillir le nouveau certificat médical si le pratiquant a répondu oui à l'une des questions ou n'est pas certain d'avoir compris l'ensemble des questions.
- Conserver ladite attestation de l'année en cours et une copie du certificat médical en cours de validité

Attestation à remplir et remettre au service des sports de la commune de chilly mazarin :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) M/Mme

Prénom :

NOM :

En ma qualité de représentant légal de l'enfant Prénom :

NOM :

Atteste avoir lu et compris les 9 rubriques de questionnaire de santé, renseigné ce questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Date et signature du représentant légal :

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.