

Questionnaire de santé

Qui est concerné ?

Le licencié qui demande à la FSGT le renouvellement de sa licence.

Quand l'utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

Exemple


Saison 2017	Certificat médical
Saison 2018	Questionnaire + Attestation
Saison 2019	Questionnaire + attestation
Saison 2020	Certificat médical


Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

Durant les douze derniers mois :	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?		
<input type="checkbox"/> Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
<input type="checkbox"/> Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
<input type="checkbox"/> Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
<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"/> Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
<input type="checkbox"/> 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"/> Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
<input type="checkbox"/> Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal s'il est mineur.

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
 Attestation ci-après à fournir à votre club, pour les saisons concernées – Pas de certificat médical.

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.

Attestation (Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Licence N° Club :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FSGT pour la saison 2018

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le/...../..... Signature

Attestation (Pour les mineurs)

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Licence N° Club :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FSGT pour la saison 018

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le/...../..... Signature