



AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTE SAISON 2023-2024

A renseigner pour renouvellement de licence sportive FSD à la saison 2022-2023

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

NOM _____ **Prénom** _____

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

En cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse (s) à donner. En aucun cas, le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) réponse (s) à fournir.

	OUI	NON
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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. Avez-vous 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"/>

NOTIFICATIONS

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

- pas de certificat médical à fournir.
- cependant, il faudra présenter une déclaration sur l'honneur à votre structure mentionnant que vous n'avez aucune contre-indication à la pratique de la danse.

Les nouvelles directives européennes interdisent aux structures de danse de conserver cet auto-questionnaire : données médicales confidentielles)

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

- certificat médical à fournir à la structure.
- Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Fait le : _____ **à** _____