## Questionnaire de santé JOUEUR MAJEUR

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour la pratique d'un sport en club.

| Prénom du joueur :  |     |     |
|---|-----|-----|
| Nom du joueur :   |     |     |
| Date de naissance du joueur :   |     |     |
| J'atteste que toutes les réponses à ce questionnaire sont sincères et de bonne foi.<br>Date :<br>Signature du joueur :  |     |     |
| 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 ?   |     |     |
| 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 de longue durée (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 ?   |     |     |

## 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.

\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du joueur.

## Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

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

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