



**MJC**

SAINT-MARCEL-LÈS-VALENCE

04-75-58-72-47

mjc-saint-marcel@orange.fr

# QUESTIONNAIRE SANTÉ

INSCRIPTION SAISON 2024/2025

**Par adulte**

**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 :**

## **Durant les 12 derniers mois :**

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  
**OUI**       **NON**
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
**OUI**       **NON**
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
**OUI**       **NON**
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?  
**OUI**       **NON**
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 ?  
**OUI**       **NON**
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  
**OUI**       **NON**

## **À 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 ?  
**OUI**       **NON**
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  
**OUI**       **NON**
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  
**OUI**       **NON**

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

## **Instructions selon les réponses :**

- 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.
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
  - Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Ce document doit être fourni par le licencié à son club qui le conservera, lors du renouvellement de sa licence.

Je soussigné(e), M/Mme [.....], atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

**Date et signature**