

RANDO SUD

La Randonnée Liberté

ASSOCIATION LOI 1901 DE RANDONNÉE PEDESTRE

J.O n° 2232 du 24/05/97

Dossier W633000489

N° SIREN/SIRET 484967013 00018

Agrément tourisme fédéral n° IM 075 10 0382

Agrément Jeunesse et Sports n° 892-S-63



Affiliée à la Fédération Française de Randonnée
Sous le n° 002953

CENTRE COPERNIC

11 rue d'Aubrac

63100 Clermont Fd

☎ : 04 73 90 17 38

www.randosud.com

randosudenliberte@gmail.com

ANTENNE :

Maison des Associations

20, rue du Palais

63500 ISSOIRE

☎ : 06 07 94 28 97

Questionnaire de santé « QS-Sport »

La loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application imposent aux fédérations sportives de nouvelles dispositions donnant une validité de 3 ans au certificat médical et facilitant le renouvellement des licences en permettant sous certaines conditions de ne pas présenter un nouveau certificat médical.

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

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

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

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] 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 le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :