

# Questionnaire de santé

Durant les 12 derniers mois:	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 ?		

Questionnaire de santé " QS-SPORT " dans le cadre d'un renouvellement de licence sans présentation d'un certificat médical. Annexe II-21 du code du sport.

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

Si vous avez répondu NON à toutes les questions et que vous vous sentez en pleine forme pour participer à la course à pied, vous pouvez rédiger une lettre d'engagement.

Modèle de lettre d'engagement.

## Sportif majeur

Je soussigné (nom, prénom) ....., déclare

- me sentir en pleine forme pour participer à la compétition sportive
- ne présente pas d'alerte relevée par le questionnaire de santé.

Je prends mes responsabilités en ce qui concerne mon état de santé et dégage toute responsabilité aux organisateur de la course.

Fait à ....., le .....

Signature

## Sportif mineur

Je soussigné (nom, prénom) .....parent / tuteur de l'enfant  
....., déclare qu'il

- se sent en pleine forme pour participer à la compétition sportive
- ne présente pas d'alerte relevée par le questionnaire de santé.

Je prends mes responsabilités en ce qui concerne mon état de santé et dégage toute responsabilité aux organisateur de la course.

Fait à ....., le .....

Signature