



Association de randonnée  
et de marche nordique



EVREUX



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

À REMPLIR PRÉALABLEMENT À LA DEMANDE DE RENOUELEMENT  
DE LICENCE 2024/2025

Ce questionnaire de santé vous permet d'évaluer la nécessité d'une consultation médicale pour poursuivre votre activité. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON en cochant les cases choisies		
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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) - Etes-vous enceinte ? - Fumez-vous régulièrement (tabac, cannabis, autres drogues) ? - Consommez-vous régulièrement de l'alcool ? - Souffrez-vous d'une maladie chronique ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>
À CE JOUR :	OUI	NON
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...)?	<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"/>

Lors de votre demande de renouvellement de licence, vous devez **compléter l'attestation** de réponses à ce questionnaire de santé en utilisant le formulaire (p.2/2) joint au bulletin d'adhésion à l'association.

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, la commission médicale fédérale vous conseille vivement de consulter votre médecin, en lui présentant ce questionnaire rempli pour avoir son avis sur la poursuite de votre pratique sportive.

Cet autoquestionnaire est la propriété du licencié et ne doit pas être montré au club ou à ses animateurs.