



## Association Sportive des Séniors Brétignollais

### RENOUVELLEMENT DE LICENCE

#### QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

- **Vous avez répondu NON à toutes les questions et vous nous avez déjà fourni un certificat médical datant de moins de 2 ans :**
  - pas de certificat médical à fournir :
    - Imprimez et remplissez l'attestation ci-dessous en page 2
- **Vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions ou le dernier certificat médical que vous nous avez fourni date de plus de 2 ans :**
  - **vous devez nous fournir un nouveau certificat médical:**
    - Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné
    - Vous pouvez imprimer un certificat médical vierge à lui faire remplir en page 3

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.	OUI	NON
<b>DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS</b>		
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) ?		
<b>À CE JOUR</b>		
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.**

## ATTESTATION

Relative au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

*À remettre à votre club*

Je soussigné(e), nom ....., prénom .....,  
sollicitant le renouvellement de ma licence sportive auprès de la Fédération Française de la Retraite Sportive pour la saison  
2021/2022, numéro : .....

**atteste avoir répondu négativement, à l'ensemble des 9 questions figurant sur le questionnaire de santé « QS – SPORT »**  
qui m'a été transmis par l'ASSB, conformément à l'article 2 de l'arrêté du 20 avril 2017 « *relatif au questionnaire de santé  
exigé pour le renouvellement d'une licence sportive* » ainsi qu'au Code du sport et notamment ses articles L 231-2 à L 2312-  
3 et D 231-1-1 à D 231-1-5.

Je suis informé(e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité.

Fait le ....., Signature : à  
.....



## *Association Sportive des Séniors Brétignollais*

### **CERTIFICAT MEDICAL**

Le ...../...../.....

Je soussigné, Docteur \_\_\_\_\_ atteste avoir examiné ce jour :

Mme / M. \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ et certifie ne pas avoir constaté de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique collective ou individuelle des activités physiques et sportives, hors compétition, proposées par l'ASSB, club affilié à la Fédération Française de la Retraite Sportive (FFRS).

Ce certificat s'applique à la pratique des activités suivantes :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Randonnée pédestre | <input type="checkbox"/> Marche Aquatique |
| <input type="checkbox"/> Marche Nordique    | <input type="checkbox"/> Badminton        |
| <input type="checkbox"/> Kayak              | <input type="checkbox"/> Pickleball       |
| <input type="checkbox"/> .....              |   |

CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN