



FÉDÉRATION JORKYBALL
FRANCE

QUESTIONNAIRE SANTÉ SAISON 2024-2025

CLUB :

Nom Prénom (Licencié(e)) :

Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive.

Le Ministre de la ville de la Jeunesse et des Sports,

Vu le code du sport, notamment ses articles L.231-2 à L.231-3 et D.231-1-1 à D.231-1-5
Annexe II-22 (Art. A.231-1) du Code du sport

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS-SPORT »

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

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZES 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 arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du 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 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.

Signature licencié :

DATE DE RETOUR DE DOSSIER AVANT LE : 20 septembre 2024

Cadre réservé à la Fédération :

Secrétaire : dossier reçu le :

Trésorière : règlement reçu le :