léo lagrange sport

QUESTIONNAIRE MAJEUR

DOCUMENT À CONSERVER

Questionnaire de Santé " QS-SPORT – licencié majeur " pour l'obtention ou le renouvellement de ma licence sportive[1]

Ce questionnaire précisera la nécessité, pour vous, de consulter ou non un médecin en vue d'obtenir un certificat médical d'aptitude et de contre-indication à la pratique sportive à fournir aux responsables de votre association.

- Si vous avez répondu **OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessous**, **votre état de santé nécessite un avis médical** avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous **délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive**. Certificat à remettre à votre club.

- Si vous répondez **NON** à chacune des rubriques du questionnaire, **vous pouvez transmettre la présente attestation à l'association** au sein de laquelle vous solliciter l'obtention ou le renouvellement de votre licence.

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

DURANT LES DOUZE 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 desanté, 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) ?	☐		☐
À CE JOUR :			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite àun 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.			

[1] Dans le respect du secret médical, je conserve ces données médicales personnelles et m'engage à remettre la présente attestation à l'association au sein de laquelle, je sollicite le renouvellement de ma licence sportive.

léo lagrange sport

QUESTIONNAIRE MAJEUR

DOCUMENT À REMETTRE
AU RESPONSABLE DE VOTRE ASSOCIATION

Attestation relative au « QS-SPORT – licencié majeur », en vue de l'obtention ou du renouvellement de licence sportive

Dans le cadre de la demande de licence ou de renouvellement de licence auprès de l'UNSLL, je soussigné M/Mme : .....,
né(e) le..... à....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

Saison 2026/2027, Club.....(Nom du club à compléter)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A ..... le ...../..... /20.....

Signature (manuscrite) :

Ouvrons tous les possibles