



Renouvellement de licence Squash Pass

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

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

NOM:	Prénom :		
Numéro de Licence :	Date de Naissance :		
Répondez aux que	estions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
	Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est inexpliquée ?	-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou		
2) Avez-vous ressenti une douleur inhabituel ou un malaise ?	dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement		
3) Avez-vous eu un épisode de res	piration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de conr	naissance ?		
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris sans accord d'un médecin ?			
6) Avez-vous débuté un traitement désensibilisation aux allergies) ?	t médical de longue durée (hors contraception et		
	A ce jour		
	n manque de force ou une raideur suite à un problème fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc) bis ?		
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 fo	rmulées relèvent de la seule responsabilité du licenc	ié.	
Si vous av	vez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.			
Si vous avez	répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.			
Signature du licencié :			