## FORMULAIRE FICHES PRATIQUES

Nouveautés

## Public Majeur





## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	oui	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée	? 🔲	
<ol> <li>Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabitue un malaise?</li> </ol>	elou 🗆	
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 rep sans l'accord d'un médecin ?	pris 🔲	
<ul> <li>6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilis aux allergies) ?</li> </ul>	ation	
A ce jour	and the second second	
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseus articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc) survenu duran 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 relevent de la seule responsabilité du licence	e,	
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fou mir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la féde	ération, avoir re	pondu