

* L'association ne collecte pas ce document qui est à l'usage exclusif et confidentiel du licencié



QUESTIONNAIRE* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE

Avertissement : Ce questionnaire est rempli sous votre seule et entière responsabilité, il doit donc être correctement complété.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.

Répondez aux questions suivantes :

OUI

NON

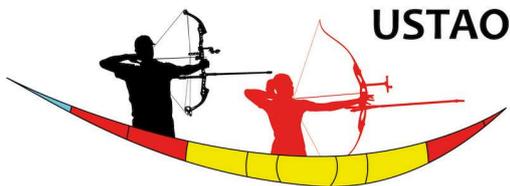
Quelqu'un dans votre famille est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cette année avez-vous arrêté le sport à cause d'un problème et/ou d'une opération et/ou d'une hospitalisation pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/ou avez-vous beaucoup grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un doute sur vos réponses et pensez vous avoir besoin d'un avis médical pour débiter ou poursuivre la pratique du tir à l'arc ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous pouvez demander l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive pour la pratique du tir à l'arc.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Consulter votre médecin puis, demandez-lui un certificat médical de non contre indication à la pratique du tir à l'arc.



ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE AU QUESTIONNAIRE « QS SPORT » (MAJEUR ET MINEUR)

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Dans le cadre de ma demande de licence et conformément aux dispositions du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Tir à l'Arc,

Je, soussigné(e), Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom :

Nom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé téléchargeable à <https://www.ffta.fr/nos-clubs/la-licence-federale/le-certificat-medical>, et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date et signature.

A Le/...../.....

Signature :

Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné M/Mme*, en ma qualité

de représentant légal de, atteste

qu'il/elle* a renseigné le questionnaire de santé (téléchargeable à <https://www.ffta.fr/nos-clubs/la-licence-federale/le-certificat-medical>) et qu'il/elle* a répondu par la négative à toutes les questions. Je fournis cette attestation au club lors de son inscription ou de son renouvellement de licence.

* Rayer les mentions inutiles

Date et signature du représentant légal.

A Le/...../.....

Signature :