

Renouvellement de licence - Questionnaire de santé

Si votre enfant était déjà licencié(e) de l'Avenir Aturin Athlétisme pour la saison 2016/2017 et souhaite se réinscrire pour 2017/2018, merci de compléter le questionnaire obligatoire ci-dessous :

Durant les 12 derniers mois :			
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
5	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
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 durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication de **l'athlétisme en compétition** pour renouveler la Licence. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Remplissez simplement l'attestation suivante :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame _____
atteste l'exactitude des réponses ci-dessus
concernant l'enfant _____
né(e) le _____, à _____

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal