



ARTS MARTIAUX TOULOIS

ATTESTATION DE SANTÉ – ADULTES

En vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence sportive
(hors disciplines à contraintes particulières*)

(À remettre à l'association – Ne pas joindre le questionnaire de santé)

Dans le cadre de ma demande de licence auprès du club **Arts Martiaux Toulois**,
je soussigné(e) :

Nom et prénom :

Discipline pratiquée :

atteste avoir rempli le **Questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports**

(adultes : daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017 ;
enfants : daté du 7 mai 2021 et publié au Journal officiel du 8 mai 2021).

Dans le respect du secret médical, je conserve ce questionnaire **strictement personnel** et
m'engage à remettre la présente attestation au club **Arts Martiaux Toulois** pour l'obtention
ou le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport :

J'ai répondu NON à la totalité des rubriques du questionnaire.

→ Dans ce cas, je transmets la présente attestation signée au club **Arts Martiaux Toulois**.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire.

→ Dans ce cas, je suis informé(e) que je dois produire au club **Arts Martiaux Toulois** un
certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature :

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez 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.