

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

atteste sur l'honneur être en possession d'un certificat médical de non contre-indication de la pratique du volley-ball en compétition, datant de moins de trois ans, et avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé (document Cerfa disponible en page 2)

Date :

Signature :

Le certificat médical de non contre-indication du volley-ball nécessite un examen médical à la recherche d'une éventuelle contre-indication à la pratique du volley-ball.

Seul le médecin examinateur au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'une épreuve d'effort, une échographie, ou autre, en fonction de l'interrogatoire et des facteurs de risque.

Le médecin s'attachera à rechercher :

- **Par l'interrogatoire :**

1. Les facteurs de risques cardio-vasculaire : âge, sexe, tabac, diabète, HTA, antécédents personnels et familiaux (notamment de mort subite ou «de gros coeur»), dyslipidémie, obésité, des signes de MARFAN ;
2. Symptomatologie cardiovasculaire à l'effort (palpitations, dyspnée, douleur, malaise, syncope, lipothymie...)

- **Réalisation d'un électrocardiogramme (recommandée) :**

1. Dès la première licence et tous les 3 ans de 12 à 20 ans ;
2. Tous les 5 ans de 21 à 35 ans ;
3. Tous les ans après 35 ans (utiliser la fiche médicale Sénior +).

- **Réalisation d'un test d'évaluation cardiaque S.T.T (Systolic Tension Time) pour les adultes :**

Le sujet doit effectuer la montée d'une marche de 40 cm, y mettre les deux pieds, la redescendre avec le premier pied de montée en reculant et recommencer 24 fois par minute pendant 5 minutes. On mesure la fréquence cardiaque et la pression artérielle au repos, à la fin de l'effort et à la troisième minute de récupération. On effectue la multiplication de la fréquence cardiaque exprimée en battements par minute par la pression artérielle exprimée en millimètres de mercure.

- **Réalisation d'une épreuve d'effort à partir de 40 ans chez l'homme**

- **Réalisation d'une échocardiographie :**

Selon les résultats de l'ECG, les antécédents familiaux ou devant l'existence d'un souffle organique.

- **Demande des radiographies du rachis devant la notion de douleur lombaire chez l'enfant ou l'adolescent**

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
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 repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
<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.