



Renouvellement de licence pour les dojos adhérent à l'union d'associations Shin Shin No Chôwa Questionnaire de santé « QS – SPORT » saison 2020-2021

Pour les disciplines sans compétition, le certificat médical est obligatoire à la 1^{ère} adhésion. Celui-ci est valable 3 saisons sans interruption, à condition de compléter lors du renouvellement les 2 années suivantes ce questionnaire de santé. Ce dernier permet de savoir si vous devez fournir ou pas un nouveau certificat médical pour renouveler votre licence.

Tout pratiquant licencié l'année précédente dans un autre dojo que ceux adhérent à Shin Shin No Chôwa devra fournir un nouveau certificat.

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 inexplicquée ?	<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 ou de son tuteur.</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.

Fait à _____, le ____ / ____ /20

Prénom, nom _____ (adhérent)

Prénom, nom _____ (autorité parentale pour les adhérents mineurs)

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Adhérent :

Autorité parentale pour les adhérents mineurs :