**Questionnaire médical pour les Adhérents Majeurs**

Extrait de la demande de la licence FFN (ANNEXE 11 -22 - ART.A. 231-1 DU CODE DU SPORT)

***(Valable seulement si vous nous avez fourni un certificat médical de 3 ans)***

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L'arrêté ministériel précise ainsi :

« 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

 **Je certifie, à ce jour, répondre NON à TOUTES les QUESTIONS ci-dessus**

 (De ce fait, je suis dispensé de fournir un certificat médical)

 **Date Signature de l’adhérent**

**DEPUIS LES 12 DERNIERS MOIS**

*Question n°1 :* Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

*Question n°2 : Av*ez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

*Question n°3 :* Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

*Question n°4 :* Avez-vous eu une perte de connaissance ?

*Question n°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 ?

*Question n°6 :* Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

**AUJOURD’HUI**

*Question n°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 ?

*Question n°8 :* Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

*Question n°9 :* Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?