



Questionnaire de santé pour le renouvellement d'une licence à la Fédération de Parkour – Saison 2018-2019

PARTIE A CONSERVER PAR LE PRATIQUANT

À compter du 1er juillet 2017, les licenciés qui solliciteront le renouveler leur licence devront présenter une attestation justifiant qu'ils auront répondu négativement à chaque rubrique de ce questionnaire de santé. Cette attestation devra être présentée à chaque renouvellement de la licence pendant une période de 3 ans, qui court à compter de la date de présentation du dernier certificat médical. Au terme de cette période de 3 ans, un nouveau certificat médical devra être présenté. Ce questionnaire a été réalisé par la Fédération de Parkour en l'application de l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive. Voir l'extrait du journal officiel : https://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?id=JORFTEXT000034567828. Si votre dernier certificat médical de non-contre indication au PARKOUR date d'avant le 1^{er} septembre 2017, vous devez le refaire.

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

Questionnaire rempli le :

Nom, Prénom : Date de naissance :

| RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS : | OUI | NON |
|--|-----|-----|
| 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) ? | | |
| À 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 ? | | |

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

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : consultez votre médecin pour obtenir un nouveau certificat médical. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : vous n'avez pas besoin de nouveau certificat médical. Remettez l'attestation signée lors de votre inscription et conservez le questionnaire.



Attestation de santé pour le renouvellement de licence à la Fédération de PARKOUR Saison 2018-2019

PARTIE A REMETTRE lors du renouvellement de votre licence :

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication au PARKOUR :

Je, soussigné, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé que j'ai conservé.

À,
le

Signature du pratiquant ou de son représentant légal