



Multisports Adultes

Certificat médical ou QS

À fournir : Certificat médical obligatoire (avec la mention « apte à la pratique du multisport ») ou QS sport si pratique du multisport depuis moins de 3 ans.



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"/>

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

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.



- DOSSIER INSCRIPTION -

2023 - 2024

Multisports
Adultes

Nom - prénom :

Date de naissance :



Sport - Mairie de Beaurepaire

Contact => Arnaud THOMAS : jeunesseetsports@beaurepaire85.fr ou 06-48-74-45-48

Chèque de à l'ordre du trésor public. A retourner avant le



Multisports Adultes
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adulte

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code Postal et Ville : _____
Tél Fixe : _____ Portable : _____
Adresse E-mail : _____ (Nécessaire pour l'envoi d'informations)

Photographie et vidéo

Dans le cadre du Multisports Adultes, Arnaud peut être amené à prendre des photos et vidéos de vous. J'autorise celui-ci à utiliser si besoin, des photos et vidéos de moi-même :

Oui Non

Accepte de faire partie du groupe WhatsApp « multisports » (en cas d'informations, de changements, besoin de matériel spécifique, prévenir les absences,...)

➤ SIGNATURE

Activités sportives pratiquées avant :

.....
.....
.....

Personne à prévenir en cas de besoin + téléphone :

.....
.....
.....



Multisports Adultes
FICHE D'URGENCE

❖ Problème de santé ou d'allergie éventuel :

❖ Conduite à tenir :

❖ Médecin de votre choix :

➔ En cas d'urgence absolue, je souhaite dans la mesure du possible que je sois transporté aux urgences au :

- Centre hospitalier - Cholet
- Centre hospitalier - La Roche sur Yon
- Polyclinique du Parc - Cholet
- Autres

➤ SIGNATURE