



Questionnaire de santé pour le renouvellement pour la licence sportive 2025 - 2026

Nom.....Prénom.....

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) ?		
7 - Durant les 12 derniers mois, avez-vous ressenti une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) ?		
8 - A ce jour, votre pratique du roller a-t-elle été interrompue pour des raisons de santé ?		
9 - A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre la pratique du roller ?		

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Vous devez compléter et signer l'attestation

*Je soussignéatteste, sur l'honneur, avoir
répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus,*

Fait à..... Le.....

Signature :